

## 児童クラブ負担金減免申請書

年 月 日

聖籠町長 様

保 護 者	現住所	聖籠町大字
	氏名	
	電話番号	
児童氏名		

下記理由により、児童クラブ負担金の減額(免除)を申請します。

減 額 (免 除) 理 由 (該当番号に○)	
1 保護者の住居が災害等により全壊又は全焼した場合	100%
2 保護者の住居が災害等により半壊、半焼又は床上浸水した場合	50%
3 保護者の属する世帯が生活保護法による被保護世帯の場合	100%
4 保護者の属する世帯が当該年度分(4月～6月分までの減免の場合は前年度分)の町民税非課税世帯の場合	50%

減免認定に必要なあるときは、私及び配偶者の生活保護受給の有無及び町民税課税状況について町職員が調査することに同意します。

同意者(自署) \_\_\_\_\_

同意者(自署) \_\_\_\_\_