

聖籠町児童クラブ負担金減額申請書

令和 年 月 日

聖籠町長 様

保護者 住 所 聖籠町大字
氏 名
連絡先

聖籠町児童クラブ条例施行規則第7条の規定に基づき、児童クラブ負担金の減額を申請いたします。

児童クラブ利用の児童氏名	1 人目	
	2 人目	
	3 人目	
利用される児童クラブ		
申請理由	1 町民税非課税世帯 2 ひとり親世帯	
添付書類	町民税非課税世帯	不要（町担当課にて照会します）
	ひとり親世帯	1 戸籍謄本の写し 2 ひとり親家庭等医療費受給者証の写し

- (注) 1 「申請理由」及び「添付書類」は該当する番号を○で囲んでください。
- 2 「添付書類」はいずれかの最新のものの写しを提出してください。
- 3 軽減対象となる負担金は通常入会にかかる負担金のみです。緊急一時利用での負担金は対象外となりますのでご注意ください。
- 4 負担金の減額は、申請日の属する月の翌月分から減額となります。
(例：4月20日に申請した場合、5月分負担金より減額となります)

児童クラブ負担金減額認定に必要なときは、私及び配偶者の町民税課税状況及び世帯構成員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）