

放課後児童クラブ運営負担金減額・免除申請書

年　月　日

岩見沢市教育委員会教育長 様

住 所
 氏 名
 連絡先 (- - -)

放課後児童クラブ運営負担金の減額・免除を受けたので、岩見沢市放課後児童健全育成事業運営要綱第10条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。

児童の氏名等	氏名	生年月日	学校名
	(ふりがな)	年 月 日	岩見沢市立 小学校
			学 舎 年生
	(ふりがな)	年 月 日	岩見沢市立 小学校
	学 舎 年生		
(ふりがな)	年 月 日	岩見沢市立 小学校	
		学 舎 年生	
減額・免除を受けるようとする期間	年 月分 ~ 年 月分		
減額・免除前負担金額	円	減額・免除申請額	円
申請理由 ※該当する番号に○印をつけ、()内の関係書類の原本又は写しを必ず添付してください。ただし、3に該当する場合は、必ず理由を記入してください。	1 生活保護を受けている（生活保護を受給していることを確認できる書類）。 2 就学援助の認定を受けている（就学援助の認定を受けていることを確認できる書類）。 3 その他 (理由)		