

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)		