

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・免除を受けたいので、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 年生
	(ふりがな)	年 月 日	岩見沢市立 小学校 年生
	(ふりがな)	年 月 日	岩見沢市立 小学校 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、5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 直近の市町村民税が非課税である (非課税であることを確認できる書類)		
	3 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)		
	4 保護者が婚姻によらないひとり親であって、地方税法上の寡婦(夫)控除のみなし適用により市民税非課税相当と認められる (婚姻によらないひとり親であることを確認できる書類)		
	5 その他 (理由)		