

年 月 日

古河市長 宛て

申請者(保護者)住 所
氏 名

児童クラブ負担金減免申請書

児童クラブの利用に係る負担金について、次の理由により減額又は免除を申請します。

児童名(生年月日)	(年 月 日生)
児童クラブ名	児童クラブ
減免の理由 (該当する番号に○印及び必要な事項を記入してください。)	
1	生活保護世帯であるため(市福祉事務所認定日： 年 月 日)
2	準要保護世帯であるため(市教育委員会認定日： 年 月 日)
3	ひとり親または両親のいない世帯(世帯の市民税所得割額77,100円)であるため
4	り災したため(り災をした日： 年 月 日)
5	その他の理由()
上記、減免の理由に該当する事項に関し、負担金減免の可否を決定するため、市が必要に応じて確認することに同意いたします。	
申請者(保護者) 氏 名 _____	