

こどもクラブ利用料減免申請書

令和○○年○○月○○日

住所 会津若松市東栄町3-46 保護者 氏名 鶴賀 城

電話 0242-00-000

こどもクラブ利用料の減免について、次のとおり申請します。なお、申請事項については、市の保有する書面 等により、市が確認することに同意します。

	児童氏名	こどもクラブ名	もクラブ名 生年月日			学 年	
1	鶴賀 城太郎	○○ こどもクラブ	平成 令和	OO年C)O月C	日 〇 日	○ 年生
2		こどもクラブ	平成 令和	年	月	日	年生
3		こどもクラブ	平成 令和	年	月	日	年生

減免開始月 (受付日の翌月から該当)	令和○○年○○月
-----------------------	----------

※利用開始前に受付した場合のみ利用開始月から該当

該当する 項目に✓	申請理由	添 付 書 類 等(該当に√)
	生活保護法による被保護世帯である。	□生活保護受給者証明書
Ø	ひとり親世帯である。※1	□児童扶養手当証書 第 号 ☑ひとり親家庭医療費受給証 第○○○○○号 □保護者と児童の戸籍謄(抄)本
☑	当該年度の市町村民税が非課税である。※2	
	その他()	

※1 児童扶養手当 以外の方は、 を添付してく ※2 申請年度の課

該当する項目すべてに√してください。 減免対象の場合でも

✓がない項目については減免できません。

kしてください。それ 由が確認できるもの)

始日まで遡って利用

(例:令和8年度利用の場合、非課税世帯にかかる減免が決定するのは令和8年6月中旬です。)

※以下は記入不要			□こども		丰 月	日		
	減免の可否	減免開始	登録番号	減免後利用料	減免	<i>Tht</i> ->31 488		
	可・否	• •		円	生・ひ・非	確認欄		