第９号様式の2（第13条関係）

感染症用

こどもクラブ利用料減免申請書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　会津若松市長　あて

住所　会津若松市

保護者　　氏名

電話

令和　　年度　感染症により６日間以上こどもクラブを欠席したので、利用料の減免について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 | こどもクラブ名 | 生　年　月　日 | 学年・組  ※学校のクラス |
|  | こどもクラブ | 平成  令和　　　　年　　　　月　　　　　日 | 年　　組 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 欠席日数 | 欠席日数内訳 | |
| ①学校・学年・学級閉鎖による出席停止  ※（　　）内は該当するものに〇 | ②個人が感染症により出席停止となった期間  ※（　）内は感染症名 |
| 合計  日間 | 月　　　日～　　　月　　　日（学校・学年・学級）  月　　　日～　　　月　　　日（学校・学年・学級）  月　　　日～　　　月　　　日（学校・学年・学級）  月　　　日～　　　月　　　日（学校・学年・学級）  月　　　日～　　　月　　　日（学校・学年・学級） | 月　　　日～　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　）  月　　　日～　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　）  月　　　日～　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　）  月　　　日～　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　）  月　　　日～　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　） |

* 以下記入不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **月** | **減額前調定額（A）** | | **欠席日数** | **単価** | **減額する金額（B）**  **※還付額** | **減額後調定額（A-B）** | |
| **利用料・延長別** | **合計** |
|  | **利用料** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** | **円** |
| **延長** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** |
|  | **利用料** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** | **円** |
| **延長** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** |
|  | **利用料** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** | **円** |
| **延長** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** |
|  | **利用料** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** | **円** |
| **延長** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** |
|  | **利用料** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** | **円** |
| **延長** | **円** | **日** | **円** | **円** | **円** |
| **合計** | | **円** |  |  | **円** |  | **円** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **登録番号** | **確認** | **日数確認** | **減免前調定額記入・確認** | **調定額変更・確認** |
|  |  | **（実施）　　　　　　　（確認）** | **（実施）　　　　　　（確認）** |

**□こどもクラブ受付　令和　　　年　　　　月　　　　日**