

感染症用

第9号様式の2(第13条関係)

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○	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()
	月 日～ 月 日(学校・学年・学級)	月 日～ 月 日()
	月 日～ 月 日(学校・学年・学級)	月 日～ 月 日()
	月 日～ 月 日(学校・学年・学級)	月 日～ 月 日()
	月 日～ 月 日(学校・学年・学級)	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	円				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	
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)

□こどもクラブ受付 令和 年 月 日