## こどもクラブ利用料減免申請書

年 月 日

会津若松市長 あて

可・否

住所 会津若松市 保護者 氏名 電話

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	生年月日	学 年
1		こどもクラブ	年 月 日	年生
2		こどもクラブ	年 月 日	年生
3		こどもクラブ	年 月 日	年生

減免開始月 (受付日の翌月から該当)	1 4	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
	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 児童扶養手当またはひとり親家庭医療費助成を受けている方は、証書番号を記入してください。それ 以外の方は、保護者と児童の戸籍謄(抄)本(離婚、死亡などひとり親となった理由が確認できるもの) を添付してください。
- ※2 申請年度の課税状況を市で確認後(6月頃)、該当者については、年度内の利用開始日まで遡って利用料を減免します。課税状況確認時点で、利用料を多く支払われていた場合は、その分を返還します。

※以下は記入个要			□こともクラブ受付			牛		月	<u> </u>	
	減免の可否	減免開始	登録番号	減免後利用料	減	免	<i>***</i> ## ###			
ı							確認欄			

生・ひ・非