## 記入例

令和 ○ 年度

を欠席した。

## こどもクラブ利用料減免申請書

令和 ○○年 ○○月 ○○ 日

欠席事由

( 〇〇ウイルス感染症罹患

)

)

感染症により年度内6日間以上こども クラブを欠席した場合

※日曜日・祝祭日等の閉所日は対象外

申請理由

感染症により6日間以上こどもクラブ

住所 会津若松市 東栄町3-46

( 学級閉鎖

( 学年閉鎖

氏名 鶴賀 城 保護者

電話 0242-39-000

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。

児童氏名	こどもクラブ名	生 年 月 日	学 年	
鶴賀 城太郎	〇〇 こどもクラブ	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇 日	〇 年生	

欠席期間

5月28日 ~ 5月 31日

6月 1日 ~ 6月 4日

日~ 月

10月 15日 ~10月 17日

月

	月 月 月	自身が罹患し どもクラブを を記入して、 <sup>1</sup>	っていなくても 欠席した場合 年度末にまとる	は閉鎖期間・2 めて申請して<	文席事由 ) ください。 )		
利用料 減ずる 金額	A 減額後 調定額	単価	延長利用料 減ずる 金額	減額後調定額	<b>A+B</b>		
「こどもクラブ利用児童の感染症に関する報告書」(利用案内P21参照)を添付してこどもクラブへご提出ください。  出ください。  ※学年や学級閉鎖による欠席の場合、「こどもクラブ利用児童の感染症に関する報告書」は不要です。							
		日数	減免額	調定変更	還付		
確認	実施者						
作用	確認者						
	減ずる 金額 感染症に	月月月月 利用料減ずる A減額後 金額 認染症に関する報告書 で席の場合、「こどもク	月月月月日日月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	月月月	月 自身が罹患していなくても、学級閉鎖等に		