

様式第 4 号（第 7 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

（表）

使用料減免申請書

年 月 日

伊豆の国市長 宛
株式会社明日葉 宛

申請者（保護者） 住所

氏名

放課後児童クラブ使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

児童の氏名	
放課後児童クラブ名	
減免の理由	該当する理由の番号に○を付してください。 1 当該児童が疾病等やむを得ない理由によりその月の全日欠席したため 2 生活保護法第 6 条第 1 項に規定する被保護世帯のため 3 前年度の市町村民税が非課税である、母子家庭又は、父子家庭の世帯であるため 4 失業、休業、倒産等により著しく所得が減少したことにより、納付が困難となったため 5 保護者等が傷病、災害等により多額な出費をしたことにより、納付が困難となったため

※減免の理由が確認できる書類を添付してください。

所得調査等に関する同意書

伊豆の国市放課後児童クラブ条例による使用料の減免に関する事務の範囲において、世帯状況、世帯員の市民税課税状況、生活保護の受給状況等を使用料減免に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

年 月 日

伊豆の国市長 宛

申請者

（署名又は記名押印）

※申請者以外に同一世帯内に収入のある養育義務者がある場合には、裏面に氏名等を記載し、同意する旨を表明してください。

(裏)

申請者以外に同意を必要とする者の同意書

年 月 日

伊豆の国市放課後児童クラブ条例による使用料の減免に関する事務の範囲において、世帯状況、世帯員の市民税課税状況、生活保護の受給状況等を使用料減免に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	生年月日	
同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	生年月日	
同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	生年月日	

※同意者の氏名欄は、署名又は記名押印してください。

※同意が必要な者の数が不足する場合には、欄外に記載してください。