第８号様式（第９条関係）

鎌ケ谷市放課後児童クラブ保護者負担金減免申請書

年　　月　　日

鎌ケ谷市長　　　　　　　様

保護者　住　　所　〒　　　　－

　　　　　　　　　鎌ケ谷市

　　　　ふりがな

　　　　氏　　名

　　　　電話番号　　　　（　　）

　放課後児童クラブの保護者負担金の減免を受けたいので、鎌ケ谷市放課後児童健全育成事業の実施に関する条例施行規則第９条第２項の規定により次のとおり申請します。なお、下記理由について、放課後児童クラブ主管課において確認することを承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童欄 | 氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 |
| 放課後児童  クラブの名称 | | 小学校　　放課後児童クラブ | | |
| 減免を受けたい  期間 | | 年　　月から　　　年　　月まで | | |
| 理由 | | □　生活保護法の規定による保護を受けている。  □　準要保護を受けている。  □　ひとり親世帯である（下記のいずれにも該当しないときは、ひとり親となった時点の戸籍謄本等を添付してください）。  □　児童扶養手当を受けている。  □　遺児手当を受けている。  □　前年度に必要書類を提出しており、現在も変わりない。 | | |