

留守家庭児童教室負担金減免申請書

令和 年 月 日

海 津 市 長 あて

申 請 者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	

次のとおり、留守家庭児童教室負担金を減免していただきたいので、留守家庭児童教室条例
施行規則第 1 0 条第 2 項の規定により申請します。

記

氏 名		個人番号											
児 童													
児 童 の 同 居 家 族													
減免申請の理由（該当する世帯のチェック欄（□）に「✓」を入れてください。）													
☐ 生活保護法(昭和25年法律第144号)第11条第1項第1号に規定する生活扶助を受けている世帯													
☐ 当該年度(4月から6月までの間については、前年度)分の市民税が非課税の世帯													
☐ 災害等により負担金を納入することが困難な世帯													

(注) (1) 児童の同居家族については、生計をともにしている方全員について記入すること。
(2) 災害等により負担金を納入することが困難な世帯については、り災証明書を添付すること。