

年 月 日

(あて先)浜松市長

住所 〒

電話番号 — —

申請者  
(保護者) フリガナ

氏 名

(自署しない場合は、押印してください。)

保護者負担金減免申請書(就学援助受給世帯)

浜松市放課後児童健全育成事業の利用に係る保護者負担金の減免を受けたいので、浜松市放課後児童健全育成事業手数料徴収条例施行規則(以下「規則」という。)第3条及び浜松市放課後児童健全育成事業手数料の減免に関する要綱(以下「要綱」という。)第2条の規定により、次のとおり申請します。

なお、減免の審査にあたり、浜松市が私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の就学援助費支給状況等の調査をすることに同意します。

	フリガナ	生年 月日	学校名	利用(予定) 放課後児童会
	氏名		学年 (利用年度の4月時点)	
利用 児童		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
減免を 受けよう とする年度	年度			
減免 申請 理由	就学援助受給世帯(規則第3条第1項第1号該当)			

注意

- 1 利用児童欄は、同一世帯で放課後児童会(クラブ)を利用するすべての児童氏名等を記入してください。
- 2 減免申請理由に該当しなくなった場合は、保護者負担金減免理由消滅届出書(第5号様式)を直ちに提出してください。