

放課後児童クラブ事業利用料減免申請書

年 月 日

(あて先)

福 山 市 長 様

〒 ー

保護者 住所 福山市

フリガナ

名 前

印

電 話

次のとおり利用料の減免を申請します。

なお、内容確認のため、必要に応じて関係機関への照会、台帳の閲覧を行うことについて同意します。

1 対象児童の状況 (放課後児童クラブを利用する児童をすべて記入してください。)

放課後児童クラブ名	学年	名前	生年月日
(学校名) 放課後児童クラブ		(フリガナ)	年 月 日
(学校名) 放課後児童クラブ		(フリガナ)	年 月 日
(学校名) 放課後児童クラブ		(フリガナ)	年 月 日
(学校名) 放課後児童クラブ		(フリガナ)	年 月 日

2 世帯構成 (前項の児童を除き、生計を共にする同一住所地の世帯全員について記入してください。)

名前	生年月日	続柄	備考	名前	生年月日	続柄	備考
(フリガナ)	年 月 日			(フリガナ)	年 月 日		
(フリガナ)	年 月 日			(フリガナ)	年 月 日		
(フリガナ)	年 月 日			(フリガナ)	年 月 日		
(フリガナ)	年 月 日			(フリガナ)	年 月 日		

3 申請理由 (該当する番号をいずれか1つに☑をして、必要事項を記入してください。)

1☐	生活保護を受けている者(福山市放課後児童クラブ条例施行規則第8条第1号)	()月迄
2☐	市町村民税の非課税世帯(同規則第8条第2号)	()年度
3☐	傷病等やむを得ない理由で1か月にわたり、放課後児童クラブ事業を利用しない場合	診断書添付
4☐	児童の属する世帯が現に居住している住宅又は家財が、火災、風水害、震災又はこれに類する災害により被害を受けた場合	罹災証明添付
備考	・事由に該当する場合、申請した月から全額免除になります。ただし運営費は必要です。 ・「利用申込書」を提出するたびに申請が必要です。以前に減免決定を受けた人でも必要です。 ・所得の申告をしていない場合は審査ができません。必ず申告しておいてください。	

受付者 記入欄	受 付 年月日 年 月 日	1・2・3欄の記入確認 <input type="checkbox"/>	受付者	クラブ No.
------------	------------------	--------------------------------------	-----	------------

審査時 記入欄	調 査 年月日 年 月 日
	世帯コード 登録年月日 入力
	/ □

減免対象外 <input type="checkbox"/>	備考
減免対象【利用期間内】 / ~ / <input type="checkbox"/>	

ネウボラ推進課
受付印

※この減免申請書は、福山市保健福祉局児童部ネウボラ推進課で保管します。