

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

保護者 住所

〒

福山市

フリガナ

名 前

印

電 話

記入例

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

減免申請の対象児童を全員ご記入ください。
※すでに減免対象の児童は記入不要です。

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		

同居家族全員をご記入ください

※住民票上同一住所地であれば、世帯は別でも記入をしてください。
 ※単身赴任等で同居していない場合でもご記入ください。

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。)

<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 2	市町村民税の非課税世帯(同規則第8条第2号)	()年度
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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。申請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。	

該当する欄一つにチェック

1・2・3欄の記入確認

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
	/	<input type="checkbox"/>

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。