

放課後児童クラブ保護者負担金減免申請書

年 月 日

あて先 笠間市長

申請者	住所
	ふりがな 保護者氏名 <span style="float: right;">㊞</span>
	自宅電話番号

下記事由により保護者負担金の減免申請をいたします。

ふりがな			
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日
児童クラブの 名称		学 年	年
減免の理由			

本申請に係る審査のため、世帯に関する情報、所得及び課税に関する情報、生活保護に関する情報、児童扶養手当に関する情報等、関係機関から個人情報収集することに同意します。

年 月 日

保護者氏名 ㊞

※ 調 査 項 目	調査年月日	年 月 日
	調査員氏名	
	調査員所見	生活保護受給 ( 有 ・ 無 ) 児童扶養手当 ( 全部停止 ・ 一部受給 ・ 全部受給 ・ 非該当 ) 児童扶養手当証書番号 ( ) 児童扶養手当非該当理由 ( ) その他 ( )
	減免期間	年 月分から 年 月分まで
	減免額	半額減額 ・ 全額減額 ・ 月額 円減額
	備考	