

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
	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		生年月日	年 月 日
児童氏名			
児童クラブの 名称		学 年	年
減免の理由	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯（生活保護）に属しているため <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給対象となる世帯のため <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給対象となる世帯に準ずるひとり親のため <input type="checkbox"/> その他（ ）		

本申請に係る審査のため、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について、関係機関から私の個人情報収集することに同意します。

年 月 日

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

※ 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	