

高浜町放課後児童クラブ保護者負担金等減免申請書

年 月 日

高 浜 町 長 様

〒

保護者住所 高浜町 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり高浜町放課後児童クラブ保護者負担金等の減免を申請します。

なお、下記内容について放課後児童クラブが適切な支援を行うため、小学校や保育所などの関係機関と必要な情報交換を行うことに同意します。

記

ふりがな		児童クラブ名
児童氏名		児童クラブ
申請理由（該当する番号に○）		
1	生活保護法に規定する被保護世帯であるため	
2	高浜町要保護及び準要保護児童生徒援助費支給要綱に規定する準要保護児童がいる世帯であるため	
3	高浜町ひとり親家庭医療費の助成に関する条例に規定するひとり親家庭医療費受給世帯であるため	
4	児童扶養手当法に規定する児童扶養手当受給世帯であるため	
5	住民税非課税世帯であるため	
6	特別支援学級に在籍する児童であるため	

[添付書類]

申請理由 1 に該当する場合：生活保護受給証明書

申請理由 3 // : 高浜町ひとり親家庭医療費受給資格者証の写し

申請理由 4 // : 児童扶養手当証書の写し

申請理由 5 // : 当該年度の前年中の課税証明書（住民税の課税が分かるもの）