様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 小林市放課後児童健全育成事業等保護者負担金減免申請書  年　　月　　日  　　小林市長　　　　様  申請者　住所  氏名  電話番号  　小林市放課後児童健全育成事業等保護者負担金について、次の理由により減額（免除）してくださるよう申請します。 | | | | |
| 対象施設  （入会クラブ名） | クラブ | | | |
| 対象児童 | 氏　名 | | 生年月日 | |
|  | | 平成　　年　　月　　日 | |
|  | | 平成　　年　　月　　日 | |
|  | | 平成　　年　　月　　日 | |
| 申請理由発生前の収支の状態 | 月収計　\*\*\*　円 | 月支出計　\*\*\*　円 | | 差引き　\*\*\*　円 |
| 現在の負担金 | 月額　３，０００　円 | | | |
| 申請の理由  (具体的に記入してください。) | （該当するものに○をつけてください。）  １．生活保護法による保護をうけている  ２．児童扶養手当を受給している  ３．小林市教育委員会より準要保護児童生徒就学援助費（就学援助）を受けている  ４．その他の市長が特に必要であると認める場合  　　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 調査同意 | 保護者負担金の減免の可否を判断するため、私の世帯状況等について小林市が官公署及び関係人等に調査又は報告を求めることに同意します。 | | | |
| 年　　月　　日  申請者　住所  氏名 | | | |