

保育料減免申請書

年 月 日

豊富町長 様

保護者  
住所  
氏名 (自署)

学童保育の保育料について、減免を申請します。

なお、申請の審査に必要な、児童とその世帯の課税情報等を照会及び閲覧することに同意します。

(ふりがな)	( )	生年月日	年 月 日
児童名	( )	生年月日	年 月 日
※連名可	( )	生年月日	年 月 日
住 所 ※保護者と同じ 場合は省略可	<input type="checkbox"/> ※保護書と同じ住所の場合は <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください		
減免申請 する理由	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯であるため <input type="checkbox"/> 準要保護世帯であるため <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: center;">( )</div>		
減免申請額	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 減額 円		
減額開始月	年 月		
備 考			

(注) 上記の理由を証する書類を添付してください。