

留守家庭児童会減免申請書

令和 年 月 日

廿日市市長 様

住 所
申請者

氏 名 (印)

連絡先 ()

次の理由により、留守家庭児童会利用料を減免して下さるよう申請いたします。

また、減免の審査に当たり私の世帯全員の住民票の原本及び市県民税課税台帳により確認することを承認します。

児 童 会 名		児 童 会			
入 会 児 童 名		入 会 年 月 日		備 考	
		令和 年 月 日			
		令和 年 月 日			
		令和 年 月 日			
		令和 年 月 日			
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	生 年 月 日	職業・勤務先
減免申請理由					
1 <input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯					
2 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯					
3 <input type="checkbox"/> 被災世帯					

添付書類 減免申請理由が1の場合 生活保護に係る証明書 2の場合 給与明細書等
3の場合 被災証明書等

※減免申請は毎年必要になります。

※減免は申請した月から対象になります。