

益田市放課後児童クラブ基本負担金減免申請書

年 月 日

益田市長 様

申 請 者 住所 \_\_\_\_\_

(保護者) 氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

益田市放課後児童健全育成事業実施要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり益田市放課後児童クラブ基本負担金の減額・免除を申請します。

記

児童氏名		小学校名	
クラブ名		学年	年生
申請理由	<p>該当する番号を○で囲んでください。</p> <p>1 生活保護法の規定による生活保護の受給世帯</p> <p>2 生活保護の受給世帯に準ずる程度に困窮している世帯（準要保護世帯）</p> <p>3 その他減免を申請する理由</p> 		