

学童クラブ育成料減免申請書

年 月 日

羽村市長 殿

住 所 _____

申 請 者 氏 名 _____

電 話 _____

育成料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

児 童 名	氏 名	学校名	学年	年
	氏 名	学校名	学年	年
	氏 名	学校名	学年	年
学童クラブ名	学 童 ク ラ ブ			
減免申請期間	年 月 1日	～	年 月 末日	(カ月分)
申請理由	次の羽村市学童クラブ条例施行規則第9条の規定に該当するため 第1号 同一世帯で2人以上の児童が入所しているため 第2号 生活保護法による被保護世帯のため 第3号 前年度の区市町村民税非課税世帯のため 第4号 月の全日数欠席することを事前に届け出たため 第5号 その他 ()			
	年1月1日現在の住所 羽村市・羽村市以外 ()			
	年1月1日現在の住所が羽村市内であるため、世帯全員の課税状況について調査することを承諾します。 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____			
添付書類	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票又は確定申告書の控え等 <input type="checkbox"/> 年度市民税非課税証明書			

*前年度の区市町村民税非課税による免除申請者のみ太枠内を記入してください。