

宇和島市放課後児童健全育成事業利用者負担金減免申請書

令和6年〇月〇日

宇和島市長 岡原 文彰 様

第2子以降の場合

必要事項を記入していただき、提出をお願いします。第2子以降については、申請事由の〇記入は不要です。申請後、世帯状況について照会させていただきます、通知いたします。

住所 宇和島市曙町1番地

氏名 宇和島 曙

電話 0895-24-1111

令和6年度宇和島市放課後児童健全育成事業に参加するに当たり、宇和島市放課後児童健全育成事業実施要綱第15条の規定により、利用者負担金の減額・免除を申請します。

記

児童クラブ名	〇〇児童クラブ		
児童氏名	ふりがな うわじま けんじ	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 健児	第何子※	第2子
保護者氏名	ふりがな うわじま あげぼの	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 曙	続柄	
申請事由	利用児童が該当するすべての番号に〇印を入れてください。		
※第1子の 場合のみ	1. 生活保護世帯 2. ひとり親世帯（児童扶養手当受給） 3. 就学援助世帯 4. 住民税非課税世帯 5. その他 （ ）		

〇の記入不要

【同意書】

宇和島市長 様

申請した内容について、必要となる世帯構成、所属する世帯員及び生計を同じくする者の生活保護受給状況、児童扶養手当の受給状況、就学援助の受給状況、市町村民税の課税状況について、関係部署に照会し確認することに同意します。

令和6年〇月〇日 申請者（保護者）氏名 宇和島 曙