

宇和島市放課後子ども教室推進事業利用者負担金減免申請書

令和6年〇月〇日

宇和島市教育委員会教育長 金瀬 聡 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 曙子

電話 0895-24-1111

令和6年度宇和島市放課後子ども教室推進事業に参加するに当たり、宇和島市放課後子ども教室推進事業実施要領第9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

子ども 教室名	〇〇放課後子ども教室		
児童 氏名	ふりがな うわじま すいこ	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 推子	第何子※	第2子
保護者 氏名	ふりがな うわじま あきこ	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 曙子	続柄	母
申請事由 ※第1子の 場合のみ	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。 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】

宇和島市教育委員会教育長 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 曙子