

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

令和〇年〇月〇日

宇和島市教育委員会教育長 山村 由美 様

必要事項を記入していただき、提出をお願いします。○をさせていただいている要件について、申請後に関係部署に照会し、減免の可否を生涯学習課から通知いたします。

住所 宇和島市曙町1番地

氏名 宇和島 曙子

電話 0895-24-1111

令和〇〇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、下記の事由に該当しますので、宇和島市放課後子ども教室推進事業実施要綱第8条第1項の規定により、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 みかん	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 美柑	第何子※	第1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○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 () ← 該当する事由について、 あてはまるものすべてに ○を付けてください。		

【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8年〇月〇日 申請者（保護者）氏名 宇和島 曙子