児童クラブ利用料減額申請書

令和　　年　　月　　日

美 浜 町 長　様

〒　　－

申請者　住　所　美浜町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者）

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（TEL）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、美浜町の放課後児童クラブへ入会するにあたり、利用料について減額を受けたいので次のとおり申請します。

記

入 会 児 童	氏　　名（ふりがな）	生年月日	性別	学年
		（満　　歳）	男	学年
		年　月　日生	女	
児童クラブ名	児童クラブ			
入 会 期 間	令和　　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月　　日まで			
申請理由	□ （1）生活保護法の規定による生活扶助を受けている。 □ （2）前年度の市町村民税が非課税世帯である。 □ （3）母子・父子家庭世帯である。 □ 前年度、申請理由（3）に該当する場合、前年度申請した内容と変更ありません。			
同　意　書	私は、美浜町長が児童クラブ利用料の減額を決定するため、その職員をして私と同一世帯を構成する者の町民税の課税状況に係る公簿、児童扶養手当及び美浜町遺児手当の受給者台帳等を閲覧することに同意します。 令和　　年　　月　　日 住　所　美浜町＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿			

（注） 申請理由が（1）に該当する方は、生活保護法の規定による生活扶助を受けていることがわかる書類の写しを添付してください。

申請理由が（2）に該当する方で、美浜町に前年度の市町村民税の課税情報が無い方は、前年度の市町村民税課税証明書を添付してください。

申請理由が（3）に該当する方で、美浜町に児童扶養手当及び美浜町遺児手当の受給者台帳等が無い場合は、母子・父子家庭世帯であることを証する書類を添付してください。（減額申請が初めての方、母子・父子家庭世帯に変更がある方のみ）

申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合は、減免を取り消し、差額分を支払っていただきます。