

様式第1号(第4条関係)

甲斐市放課後児童健全育成事業利用負担金減免申請書

年 月 日

甲斐市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

放課後児童健全育成事業の利用にあたり、甲斐市放課後児童健全育成事業利用負担金の徴収に関する条例第4条の規定に基づき、次のとおり利用負担金の減免を申請します。

1 児 童 氏 名	
2 放課後教室名	
3 減 免 理 由	1 生活保護受給世帯 2 市町村民税非課税世帯で、かつ、ひとり親世帯 3 その他()
4 添 付 書 類	1 生活保護決定通知書の写し 2 前年度の市町村民税非課税証明書 3 ひとり親家庭等医療費受給者証の写し 4 その他()

注

- 1 減免理由及び添付書類は、該当する番号を○で囲んでください。
- 2 添付書類は、最新のものの写しを提出してください。