令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

金ケ崎町社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

**金ケ崎・三ケ尻・北部・西・永岡　学童保育所利用料の減免申請書**

学童保育所利用料の減免を受けたいので、社会福祉法人金ケ崎町社会福祉協議会学童

保育所運営規程第11条の規定に基づき下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免区分（いずれかに〇印） | １　生活保護世帯 |
| ２　ひとり親世帯 |
| ３　2人以上の児童が利用する世帯 |
| 　証明する書類（上記１又は２の場合） | 1　生活保護受給証明書の写し2　児童扶養手当証書写し又は、児童扶養手当認定通知書の写し |
| 学童入所希望児童（全員記入） | 児童氏名 | 学年 | 減免前利用料（月額） | 減免割合 |
| ふりがな |  |  | 割 |
|  |
| ふりがな |  |  | 割 |
|  |
| ふりがな |  |  | 割 |
|  |
| 　　減免額（月額） | 　生保世帯　　・　ひとり親世帯　・　2人以上利用児童※該当する箇所に〇をして下さい。　<計算> 　　・生保　　　　　　　円×10割（全員）　＝　　　 円　　・ひとり親　　　　　円× 5割（１人目）＝　　　 円　　　　　　　　　　　　円× 5割（２人目）＝　　　 円　　　　　　　　　　　　円× ５割（3人目）＝　　　　円 ・ 2人以上 1人目　　　　円（児童名　　　　 　）　　　　　　　2人目　　　円×5割＝　　　　　円　　　　　　　3人目　　　円×5割＝　　　　　円 |
| 　　　　　　　　　　　　**合計減免額（月額）　　　　　　円** |

**※太枠内は記入しないでください。**