

令和 年 月 日

社会福祉法人

金ヶ崎町社会福祉協議会会長 様

住 所

保護者氏名

印

金ヶ崎・三ヶ尻・北部・西・永岡 学童保育所利用料の減免申請書
 ※該当する箇所には○をして下さい。

学童保育所利用料の減免を受けたいので、社会福祉法人金ヶ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○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
	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			
	<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 3人目	円×5割=		円
		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。