様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

（宛先）

　岩国市長　様

放課後児童教室保育料減免申請書

　　保育料の減免を受けたいので次のとおり申請します。

なお、減免の決定に当たっては、市町村民税課税状況の調査確認することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所  岩国市 | | 保護者氏名 | 生年月日  年　　月　　日 |
| 実施場所 | 放課後児童教室 | 児童氏名 | 年  年 |

　減免を必要とする理由（該当する番号を○で囲んでください。）

|  |
| --- |
| １　生活保護法による被保護世帯 |
| ２　市町村民税非課税世帯 |
| ３　ひとり親家庭等医療費受給世帯 |
| ４　同一世帯において、児童が２人以上利用している場合 |
| ５　その他（理由を詳しく記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |