別記様式第５号（第６条関係）

学童クラブ育成料等　　減　　免　　申請書

年　　月　　日

福　生　市　長　宛て

住　　所

申請者　　氏　　名
（保護者）

電話番号

学童クラブ育成料等について、次のとおり（減額・免除）願いたく申請します。

児 童 氏 名	ふりがな	学　年	年生
学童クラブ名			
理　　由 （該当する箇所の□欄にチェックをしてください。）	１　育成料の減額 □同一世帯で２人以上の児童が学童クラブに入所している。 （２人目の児童の氏名・学年　　・　　年生） □福生市ひとり親家庭等医療費助成制度医療証の交付を受けている。 □その他（理由：　　） ２　育成料の免除 □生活保護世帯である。 □当該年度（４月から６月までの月分の育成料にあっては、前年度）の市民税が非課税又は均等割額のみである。 □その他（理由：　　） ３　延長育成料減額・免除申請理由 □１の申請理由に該当 □２の申請理由に該当 □その他（理由：　　）		

この申請につき、市が保護者の課税状況等を確認することを同意します。