

様式第1号（第4条関係）

放課後・土曜日児童健全育成事業負担金減免申請書

年 月 日

上峰町長 様

申請者（保護者）住所 上峰町大字 番地

氏名 印

下記の理由により負担金の全部または一部を負担することができませんので、減額（免除）して下さいよう申請します。

記

児童氏名・学年				年生
減免（免除）を希望する期間				
放課後	年 月 日から	年 月 日まで		
土曜日	年 月 日から	年 月 日まで		
希望する負担金の額 （放課後）	月額 円	現在の負担金の額 （放課後）	月額 円	
希望する負担金の額 （土曜日）	月額 円	現在の負担金の額 （土曜日）	月額 円	
希望する負担金の額 （利用時間延長）	日額 円	現在の負担金の額 （利用時間延長）	日額 円	
減額（免除）を申請する理由	1 生活保護世帯 2 ひとり親家庭 3 被災世帯 4 その他（具体的に記載すること） （ ）			
決定事項	減免する期間		減免する額	
	〔放課後〕 年 月 日から 年 月 日まで		〔放課後〕 月額 円	
	〔土曜日〕 年 月 日から 年 月 日まで		〔土曜日〕 月額 円	
	〔利用時間延長〕 年 月 日から 年 月 日まで		〔利用時間延長〕 日額 円	
	決定理由			