

様式第1号（第4条関係）

留守家庭・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

氏名

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）して下さるよう申請します。

記

児童氏名・学年				年生
減免（免除）を希望する期間（該当に○をつける）				
夏季 ・ 冬季 ・ 春季 ・ 土曜日 休業期間中				
希望する負担金の額 （夏季・冬季・春季）	月額 円	通常負担金の額 （夏季・冬季・春季）	月額 円	
希望する負担金の額 （土曜日）	日額 円	通常負担金の額 （土曜日）	日額 円	
希望する負担金の額 （利用時間延長）	日額 円	通常負担金の額 （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	決定理由	
	夏季・冬季・春季 休業期間中	円		
	夏季・冬季・春季 休業期間中の土曜日	円		
夏季・冬季・春季 休業期間中の利用時間	円			