

様式第7号(第14条関係)

年 月 日

潟上市長

様

住所

保護者 氏名

電話

潟上市放課後児童クラブ保育料減免申請書

潟上市放課後児童クラブ保育料の減免を受けたいので、次のとおり申請をします。

なお、減免の可否を決定するため、市が保有する保護者(その属する世帯員を含む。)の個人情報を調査することに同意します。

児 童 氏 名		学 年	年
児 童 ク ラ ブ 名	児童クラブ		
申 請 理 由 (該当する番号に○をつけてください。)	1 生活保護世帯であるため 2 学校教育法第25条に規定する援助を受けているため		