

Onojo放課後こども事業ランドセルクラブ 利用料減免申請書

大野城市長 様

【年度途中の申請用】

申請日	令和 年 月 日		
申請者		連絡先	(父・母)
住所	大野城市		
メールアドレス			

※ 手続きの結果をお知らせするため、コミュニティセンターで手続きを行う際は、メールアドレスを記入してください。

下記児童の、ランドセルクラブの利用料の減免を申請します。
また、利用料の減免に関する審査のため、担当課職員が、減免の該当事由に関する情報を台帳閲覧等の方法により確認することに同意します。

小学校名	小学校ランドセルクラブ		
ふりがな 対象児童氏名	生年月日	学年	
	平成 年 月 日	年生	
	平成 年 月 日	年生	
	平成 年 月 日	年生	

減免事由 ※該当するものにチェックをいれてください。

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①児童扶養手当の受給 | <input type="checkbox"/> ④就学援助世帯 |
| <input type="checkbox"/> ②ひとり親家庭等医療の受給 | <input type="checkbox"/> ⑤生活保護世帯 |
| <input type="checkbox"/> ③市民税非課税世帯 | |

世帯員氏名 ※一緒に住んでいる人全員(18歳以上)の氏名をご記入ください。

※既に入所中の場合、申請日の翌月から利用料が変更となります。
 ※市民税非課税世帯による申請は、課税状況が確定した後、入所開始月に遡って利用料が変更されます。
 ※就学援助世帯による申請は、4月に遡って認定された場合、入所開始月に遡って利用料が変更されます。

受付	入力	申込連絡	備考	