

留守家庭児童保育所・ランドセルクラブ
参加登録料減免申請書

【年度途中の申請用】

大野城市長 様

申請日	令和 年 月 日
住所	大野城市
申請者	印 児童からみた続柄

下記のとおり、留守家庭児童保育所・ランドセルクラブの参加登録料の減免を申請いたします。
また、参加登録料の減免に関する審査のため、担当課職員が、減免についての該当事由に関するデータ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	小学校区留守家庭児童保育所・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"/> G登録	<input type="checkbox"/> R登録		
<input type="checkbox"/> ①児童扶養手当の受給	<input type="checkbox"/> ①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"/> ②生活保護世帯		
<input type="checkbox"/> ③市民税非課税世帯			
<input type="checkbox"/> ④生活保護世帯			
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。		

※登録中の場合、申請日の翌月から参加登録料が変更となります。

※市民税非課税世帯による申請の場合は、課税状況が確定した後、登録月に遡って参加登録料が変更となります。

※就学援助世帯による申請の場合は、遡って適用される場合は、登録月に遡って参加登録料が変更となります。