様式第5号(第12条関係)

年　　月　　日

　伊万里市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

特別支援学校留守家庭児童クラブ利用料減免申込書

　利用料の減免を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 減免申込理由及び添付資料 | 該当欄にレ印を記入してください。  　□　生活保護法(昭和25年法律第144号)の適用を受ける世帯のため  　　・保護受給証明書  　□　市町村民税が非課税である世帯のため  　　・課税証明書  　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　・その事実が確認できるもの | | |