

関市留守家庭児童教室使用料減免申請書

令和 年 月 日

関 市 長 様

次のとおり関市_____小学校区 留守家庭児童教室の使用料の減免・免除を申請します。
なお、この申請に関する要件を課税台帳により確認されることを承認します。

保護者等	住 所			
	氏 名			
	電話番号			
児童氏名	(小学校 年生)			
減免対象	令和 年 月分 から 令和 年 月分までの利用料			
減免の理由 (○をつける)	1. 生活保護法による保護を受けている世帯 2. ひとり親世帯かつ令和7年度市民税が非課税の世帯			
※ 規定使用料	減免割合	減免金額	差引使用料	
円	%	円	円	

備考)太枠の欄は、記入しないでください。