

(第1号様式)

## 留守家庭児童会運営負担金減免申請書

次の理由により、留守家庭児童会運営負担金の減免を申請します。

また、「申請理由」が1または2の場合には、子育て支援課が就学援助世帯の確認をとることに同意いたします。

令和 年 月 日

留萌市教育委員会教育長 様

保護者住所 留萌市

保護者名

印

申請理由

- 1 要保護児童が入会するため。
- 2 準要保護児童が入会するため。
- 3 同一世帯で2子以上の児童が入会するため。
- 4 その他 ( )

留守家庭児童会名	小学校区( )留守家庭児童会	
入会児童名		年生
入会児童名		年生

注) 申請理由は、該当する番号に○印で表示すること。

※この欄には記入しないでください。			
減免の承諾	減免の実施の要否 要・否(理由 )		
	教育委員会への確認の有無 有・無		
	負担金	規定額 円	減免額 円
備考			