

宗像市学童保育所利用料金減額申請書（被災等世帯）

宗像市学童保育所 指定管理者あて

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

(連絡先電話番号： _____)

利用料金減額（被災等世帯）を下記のとおり申請します。

学童保育所		
入所児童名		学年
入所児童名		学年
申立理由	<input type="checkbox"/> 所得減少 <input type="checkbox"/> 被災 具体的な状況 （ ）	

※被災等世帯を証明する書類として下記の添付書類が必要です。

① 所得減少の場合

- ・収入減少月分（申請日から6か月以内の月分）及び前年同月分の保護者全員の収入が分かるもの

(例：退職したことが分かる書類、給与明細書、帳簿等)

② 被災の場合

- ・居住する家屋が半壊又は全壊の被害を受けたこと（申請日から6か月以内の被災）が記載された被災（罹災）証明書

【注意】

- ・申請書は各学童保育所に提出をお願いいたします。
- ・申立内容の確認のため、指定管理者又は市子ども育成課より問い合わせをすることがあります。