

児童クラブ保護者負担金減免申請書

年 月 日

仙 台 市 長

申請者 〒 - -
 (保護者)住所: _____
 氏名: _____
 電話: (自宅) - - _____
 (携帯) - - _____

令和 ____ 年度 児童クラブ保護者負担金(基本利用分)の減免について関係書類を添えて申請します。

登録先		[] 児童館/児童センター/児童クラブ室					
児童	フリガナ 氏名	生 年 月 日 (西 曆)	年	月	日	性別	男・女
	フリガナ 氏名		年	月	日		男・女
	フリガナ 氏名		年	月	日		男・女
申請理由 (いずれかに○をつけてください。)		必要書類 (下記書類を必ず添付してください。)				減免の内容 (減免後の負担金額)	
1	事業の倒産、失業(自己都合を除く)、疾病等により世帯の合計年間収入見込額が前年と比較して半分以上減少することが見込まれる世帯	①世帯の収入の減少が確認できる書類 ア) 収入のある世帯構成員の前年分の源泉徴収票、直近3か月分の給与明細等(自営業者の場合は、売上台帳、確定申告書等) イ) 離職票、または解雇通知書 ②世帯構成員全員の住民票の写し ※①、②の両方が必要です。				全額免除(0円)	
申請理由に関する補足があればご記入ください。							

- ※ 減免の対象となる児童クラブ保護者負担金は、基本利用に関する負担金のみとなります。
- ※ 減免の事由に該当しなくなった場合は、「児童クラブ保護者負担金減免事由消滅に関する届出」(様式第15号)により、直ちに届け出てください。
- ※ 添付する必要書類はコピーで構いません。
- ※ 住民票の写しは、取得から3か月以内のものをご提出ください。

提出先
 〒980-0011
 仙台市青葉区上杉1-5-12仙台市役所上杉分庁舎9階
 仙台市子ども若者局児童クラブ事業推進課 あて TEL022-214-8176