

処理番号
------

令和      年      月      日

（あて先） 甲府市長

放課後児童クラブ保護者負担金減免（変更）申請書

申 請 者	ふりがな	
	保護者氏名	
	電話番号	
	郵便番号	〒
	住所	甲府市

次のとおり、放課後児童クラブ負担金の減免（変更）を申請します。

なお、負担金減免の決定に必要な場合は、私及び同一世帯の課税状況及び戸籍等について調査することに同意します。

申込理由 ※当てはまる番号に○印を記入してください。カッコ内は申請に必要な添付書類です。

- 1 就学援助費を受給している。（就学援助費支給決定書の写しで児童名が分かる箇所を添付してください）
- 2 ひとり親で、児童扶養手当を受給している。（児童扶養手当証書の写しで証書番号が分かる箇所を添付してください）

児童

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	平成      年      月      日
学 校 名	小学校      年      組
クラブ名	放課後児童クラブ

記入例

在籍児童は支援員が処理番号を記入する  
新規入会児童は子ども保育課で記入する

処理番号

令和 年 月 日

（あて先）甲府市長

放課後児童クラブ保護者負担金減免（変更）申請書

申請者	ふりがな	こうふ たろう
	保護者氏名	甲府 太郎
	電話番号	000-123-4567
	郵便番号	〒400-8585
	住所	甲府市丸の内 1-18-1

次のとおり、放課後児童クラブ負担金の減免（変更）を申請します。

なお、負担金減免の決定に必要な場合は、私及び同一世帯の課税状況及び戸籍等について調査することに同意します。

添付書類があるか必ず確認する  
添付書類を紛失した場合等は子ども保育課へ電話確認する

申込理由 ※当てはまる番号に○印を記入してください。カッコ内は申請に必要な添付書類です。

- 1 就学援助費を受給している。（就学援助費支給決定書の写しで児童名が分かる箇所を添付してください）
- ② ひとり親で、児童扶養手当を受給している。（児童扶養手当証書の写しで証書番号が分かる箇所を添付してください）

児童

ふりがな	こうふ はなこ
児童氏名	甲府 花子
生年月日	平成 27 年 4 月 10 日
学校名	〇〇小学校 1 年 2 組
クラブ名	放課後児童クラブ

小学校名（児童クラブ名）で記入する。