

## 児童クラブ実費徴収金免除申請書

年 月 日

（宛先）新居浜市教育委員会

保護者住所：新居浜市

氏 名： \_\_\_\_\_

児童クラブ実費徴収金の免除を受けたいので次のとおり申請します。

児童クラブ名		クラブ			
フリガナ		生年月日	年 月 日	学校名 学年	小学校 年
児童氏名					
フリガナ		生年月日	年 月 日	学校名 学年	小学校 年
児童氏名					
フリガナ		生年月日	年 月 日	学校名 学年	小学校 年
児童氏名					

免除を必要とする理由（該当番号に○をつけてください。）

- 生活保護を受けている。
- 就学援助を受けている。（受ける予定）

同意書

実費徴収金免除可否の判断のために、必要があるときは、新居浜市放課後児童クラブ担当職員が申請理由に該当するか否かを確認するため、各受給台帳等を閲覧することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※ 上記1及び2の理由に該当する方のみ提出してください。