大分市児童育成クラブ保護者負担金　減免基準変更申請書

年　　月　　日

大分市長　　殿

申請者　　住　所

氏　名　　㊞

電　話

下記により大分市児童育成クラブ保護者負担金の減免基準の変更を申請します。

【変更前の減免内容】

児童育成クラブ名			
児　童　氏　名		学年	
児　童　氏　名		学年	
減　免　理　由 (該当する項目に○をしてください)	1．生活保護受給世帯等　2．児童扶養手当受給世帯 3．就学援助制度適用世帯　4．市民税非課税世帯 5．同一世帯から２人以上の児童が利用 6．その他（　　）		

【変更後の減免申請内容】・・・変更内容のみご記入ください。

児童育成クラブ名			
児　童　氏　名		学年	
児　童　氏　名		学年	
減　免　理　由 (該当する項目に○をしてください)	1．生活保護受給世帯等　2．児童扶養手当受給世帯 3．就学援助制度適用世帯　4．市民税非課税世帯 5．同一世帯から２人以上の児童が利用 6．その他（　　）		
変更する理由 (該当する項目に○をしてください)	1．児童育成クラブを変更したため 2．減免の適用理由が変更となるため （備考：　　） 3．その他（　　）		
上記の変更が生じた月日	平成　　年　　月　　日		

同意書

大分市児童育成クラブの保護者負担金基準額にかかる添付書類の内容について必要となる世帯構成、所属する世帯員及び生計を同じくする方の市町村民税の額、生活保護受給状況、就学援助受給状況等について、関係部署に照会し確認することに同意します。

年　　月　　日

同意者氏名　　㊞