

## 児童クラブ利用料減免申請書 (1)

令和 年 月 日

申請者住所	長崎市 (電話 - - )
保護者	(フリガナ) (保護者氏名) 印
申請区分	傷病による生活保護
児童クラブに通所している 児童の氏名・学年・在籍期間 (複数のお子さんが児童クラブを利用している場合は、それぞれの氏名・学年・在籍期間をご記入ください)	(フリガナ) (児童氏名) ( 年生) 【令和5年度の在籍期間】令和 年 月 ~ 令和 年 月 (予定)
	(フリガナ) (児童氏名) ( 年生) 【令和5年度の在籍期間】令和 年 月 ~ 令和 年 月 (予定)
	(フリガナ) (児童氏名) ( 年生) 【令和5年度の在籍期間】令和 年 月 ~ 令和 年 月 (予定)
児童クラブの名称	

利用料の減免を受けたいので、次の書類（写し）を添付し申請します。

【添付書類】生活保護診療依頼証（受給証）の有効期限、ケース番号及び世帯主氏名・住所が記載されたページの写し

——— 申立て及び同意について ———

傷病により児童の面倒を見ることができないこと、並びに福祉事務所に申告した収入から児童クラブ利用料を経費として控除していないことに相違ありません。

また、福祉事務所に対し、世帯の生活保護の状況等について、長崎市が調査を実施する場合は、当該情報を提供することに同意します。

【注意】①記入漏れ、押印漏れや書類の添付漏れがないよう、十分確認したうえで児童クラブへ提出してください。  
( 9月 29日 (金) 児童クラブ提出期限)

②記入内容を訂正する場合は、必ず訂正箇所に訂正する線を引いたうえで訂正印を押印してください。

