様式第９号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

(宛先)各務原市長

申請者　住　所

氏　名

電話番号

令和６年度　放課後児童健全育成事業利用料減免申請書

利用料の減免を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

減免の審査に伴い、市が市民税情報、生活保護受給状況、準保護世帯福祉医療費助成受給状況、児童扶養手当受給状況、母子家庭等福祉医療費助成受給状況及び父子家庭福祉医療費助成受給状況を調査することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="3">児童名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>放課後児童クラブ名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">減免申請の理由</td><td>A</td><td colspan="3">（　）下記のいずれにも該当するため
（１）ひとり親家庭である。
（２）令和５年度市民税非課税世帯である。</td></tr>
<tr><td>B</td><td colspan="3">（　）生活保護法により生活扶助を受けている世帯である。</td></tr>
<tr><td>C</td><td colspan="3">（　）各務原市準保護世帯福祉医療費助成を受けている世帯である。</td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="4">１．ひとり親家庭であることが分かる書類（戸籍等）
２．令和５年度の市民税非課税証明書
３．その他（　　）</td></tr>
</table>

１　減免申請の理由は、該当する理由に〇をつけてください。

２　添付書類は、該当する番号を〇で囲んでください。