

学童クラブ育成料減免申請書

平成 年 月 日

昭島市長殿

住所
申請者氏名
電話番号
印

次のとおり、学童クラブ育成料の減免を申請します。

入会児童の氏名		学年	年生
入会クラブ名称			
理由 〔 該当する 番号を で囲んで 下さい。 〕	1 生活保護を受けている 2 市民税が課税されていない 3 同一世帯で兄弟(姉妹)で入会している		

この申請に係る審査のため必要なときは、課税台帳等の公簿により確認することに同意します。

住所
氏名
印