

学童クラブ育成料等減免申請書

令和 年 月 日

（宛先）昭島市長

住 所
申請者 氏 名 ㊟
電話番号

次のとおり、学童クラブ育成料・学童クラブ延長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 4 その他（ ）	

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 ㊟