

## 保護者負担金減免申請書

令和〇年×月△日

日高町教育委員会 教育長 様

保護者 住所 日高町 高家626番地

氏名 日高 太郎

学童保育保護者負担金の減免を次のとおり申請します。

児童氏名	日高 一郎 (年齢が上の児童)
住所	日高町高家626番地
学童保育所名	第3 日高町子どもクラブ
減免理由 (以下のうち 1つに○)	①ひとり親家庭 ②生活保護家庭 ③準要保護家庭 ④その他 ( 同一家庭から2人目のため )

備考

【複数人保育時の減免について】  
月毎に2人目の負担金は半額、3人目以降の負担金は1割の額になります。

※ただし、延長保育負担金と、おやつ代は減免されませんのでご了承ください。

※例えば3人兄弟の場合の運用は、一番下の児童が満額、真ん中の児童が半額、一番上の児童が1割の額となります。

同意書

上記内容について、関係機関等に照会することに同意いたします。

氏名 日高 太郎