

年度遠賀町学童保育所利用料助成金交付申請書

遠賀町長 様

申請者(保護者)

住 所

氏 名

印

遠賀町学童保育所利用料助成金の支給を受けたいので、遠賀町学童保育所利用料助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、本申請に関し、審査に必要な学童保育所利用料の支払状況を、遠賀町長が照会・調査することに同意します。

児 童 氏 名		生年月日		学年 年
児 童 氏 名		生年月日		学年 年
児 童 氏 名		生年月日		学年 年
学童保育所名				
申 請 理 由 (該当する番号に○をし、下記の同意欄に記入してください)	1.生活保護受給世帯 2.市町村民税非課税世帯(当該年度分) (当該年度の1月1日以降に遠賀町に転入した場合は、前住所地で非課税証明書を取得し添付してください)			

※助成の対象となる利用料は月額利用料のみで、延長利用料や学校休業日(夏季・冬季・春季)のみにおいて短期で利用する場合の利用料は適用になりません。

※申請理由に該当しなくなった場合は、速やかに申し出てください。

同意欄

遠賀町学童保育所利用料助成金の申請に関し、遠賀町長が審査に必要な関係公簿等を照会・調査することに同意します。	
氏名(保護者)	印
氏名(保護者)	印
氏名(その他同一世帯員)	印
氏名(その他同一世帯員)	印
※同意欄が不足する場合は、下の余白にご記入ください。	