

忠岡町留守家庭児童学級会費免除・減額申請書

令和 年 月 日

忠岡町教育委員会 様

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
(保護者)

電 話 \_\_\_\_\_

下記の理由により、会費の免除・減免を受けたいので関係書類を添えて申請いたします。

この申請に当たり、必要があるときは私の世帯の家庭状況、課税状況等の調査に同意します。

ふりがな			
児童氏名		免除・減免 年 度	年度
児童学級名	忠岡小・東忠岡小 留守家庭児童学級	学 年	年生
申 請 理 由		添 付 書 類	
申請理由及び添付書類は、該当する番号を○で囲んでください。			
1. 生活保護受給世帯 (全額) 2. 前年度町民税非課税世帯 (全額) 3. ひとり親家庭世帯 (一部) 4. 特別な事由があり、教育委員会が認めたとき		1. 生活保護受給証明書 2. 町民税非課税証明書 3. ひとり親家庭医療証(提示) 4. 特別な事由 (具体的に記入のこと。) _____ _____ _____	

※この免除・減免申請書は、忠岡町教育委員会で保管します。

受付日	令和 年 月 日
受付者	