

様式第9号(第19条関係)

令和 年 月 日

日南市長 様

住所.....

保護者氏名.....

日南市児童クラブ利用料金免除申請書

児童クラブ利用料金の免除を受けたいので次のとおり申請します。

児 童 ク ラ ブ 名		児童クラブ	
児 童 名		生 年 月 日	
児 童 名		生 年 月 日	
児 童 名		生 年 月 日	
免除を必要とする理由（下記に○をしてください）			
1 生活扶助を受けている。 2 児童扶養手当を受けている。 3 就学援助を受けている。 4 その他（ ）			
担当者意見			
同意書 入会期間中において利用料金免除可否の判断のために必要があるときは、日南市児童クラブ担当職員が上の1から4の申請理由に該当するか否かを確認するため、各受給台帳等を閲覧することに同意します。 保護者氏名			