



通常	臨時	緊急
	夏・秋・冬・学年末	

様式第 13 号(第 14 条関係)

糸島市放課後児童クラブ利用料金減免申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請者(保護者) 郵便番号

住所 糸島市

氏名

電話

児童クラブの利用料金について、下記のとおり減免を受けたいので、糸島市放課後児童クラブ条例施行規則第 14 条第 2 項の規定により申請します。

記

児童クラブ名 (○で囲む)	・波多江 ・東風 ・雷山 ・怡土 ・可也 ・桜野 ・引津 ・前原 ・前原南 ・南風 ・加布里 ・長糸 ・一貴山 ・深江 ・福吉							
ふりがな	生年月日			学年				
児童氏名	年 月 日			年生				
	年 月 日			年生				
	年 月 日			年生				
減免申請の理由 ※該当する事由に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 1 生活保護世帯である。 <input type="checkbox"/> 2 母子家庭・父子家庭である。 <input type="checkbox"/> 3 就学援助制度適用世帯である（第 1 号に該当する場合を除く。）。 <input type="checkbox"/> 4 市町村民税非課税世帯である。 <input type="checkbox"/> 5 同一世帯から 2 人以上の児童が利用する（前各号に該当する場合を除く。）。 <input type="checkbox"/> 6 災害その他やむを得ない理由により保護者の所得に著しい変動が生じた。 6 の場合はその理由 ()								
備考								
処理欄	通知	名簿			連絡			

減免申請する人は全員、必ず裏面もご記入ください。

同 意 書

糸島市長 様

福岡県放課後児童クラブ利用料減免事業の補助金申請に係る要件確認のため、次のことに同意します。

- ・就労の有無の確認（生活保護世帯のみ対象）※福祉事務所に確認
- ・課税台帳の閲覧
- ・住民基本台帳の閲覧

児童と同世帯で 16 歳以上（学生を除く）の人は、全員、記入・署名をお願いします。氏名については、本人自署となります。

児童と の続柄 ()	住 所	糸島市
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
()	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
()	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
()	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
()	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

※この同意書は、市が利用料金を減免するに当たり、県の補助を受けるために必要となります。



様式第 13 号(第 14 条関係)

通常	臨時	緊急
	夏・秋・冬・学年末	

記入例

糸島市放課後児童クラブ利用料金減免申請書

〇〇年 〇月 〇日

指定管理者 様

申請者(保護者) 郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

住所 糸島市 前原西一丁目〇番〇号

氏名 糸島 太郎

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

児童クラブの利用料金について、下記のとおり減免を受けたいので、糸島市放課後児童クラブ条例施行規則第 14 条第 2 項の規定により申請します。

記

児童クラブ名 (○で囲む)	・波多江 ・東風 ・雷山 ・怡土 ・可也 ・桜野 ・引津 ・前原 ・前原南 ・南風 ・加布里 ・長糸 ・一貴山 ・深江 ・福吉	
ふりがな	生年月日	学年
児童氏名		
いとしま いちろう 糸島 一郎	〇〇 年 〇 月 〇 日	3 年生
いとしま はなこ 糸島 花子	〇〇 年 〇 月 〇 日	1 年生
	年 月 日	年生
減免申請の理由 ※該当する事由に☑をつけてください。		
<input type="checkbox"/> 1 生活保護世帯である。 <input type="checkbox"/> 2 母子家庭・父子家庭である。 <input checked="" type="checkbox"/> 3 就学援助制度適用世帯である(第 1 号に該当する場合を除く。) <input type="checkbox"/> 4 市町村民税非課税世帯である。 <input type="checkbox"/> 5 同一世帯から 2 人以上の児童が利用する(前各号に該当する場合を除く。) <input type="checkbox"/> 6 災害その他やむを得ない理由により保護者の所得に著しい変動が生じた。 6 の場合はその理由 ()		
備考		
処理欄	通知	名簿 連絡

裏面も減免申請する人は全員必ずご記入ください。

記入例

同 意 書

糸島市長 様

福岡県放課後児童クラブ利用料減免事業の補助金申請に係る要件確認のため、次のことに同意します。

- ・就労の有無の確認（生活保護世帯のみ対象）※福祉事務所に確認
- ・課税台帳の閲覧
- ・住民基本台帳の閲覧

児童と同世帯で 16 歳以上（学生を除く）の人は、全員、記入・署名をお願いします。氏名については、本人自署となります。

児童と の続柄 (父)	住 所	糸島市 前原西一丁目1番1号
	氏 名	(自署) 糸島 太郎
	生年月日	明治・大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(母)	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署) 糸島 伊都子
	生年月日	明治・大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(祖父)	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署) 糸島 志摩夫
	生年月日	明治・大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(祖母)	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署) 糸島 可也子
	生年月日	明治・大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
()	住 所	上記と同じ
	氏 名	(自署)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

※この同意書は、市が利用料金を減免するに当たり、県の補助を受けるために必要となります。