

年 月 日

中津市長 殿

申請者 住所
氏名
電話

印

中津市児童クラブ保護者負担金助成金交付申請書

次のとおり、保護者負担金の助成基準額に該当するか確認したいので、関係書類を添えて申請します。なお、申請した助成基準の内容について必要となる世帯構成、所属する世帯員及び生計を同じくする方の市町村民税の額、生活保護受給状況、就学援助受給状況について、関係部署に照会し確認することに同意します。

児童クラブ名		クラブ利用 開始(予定)年月		平成 年 月	
(フリガナ) 児童の氏名		生年月日	平成 年 月 日	学年	
申請理由 (以下に○を記入)	区分	申請区分	確認結果	確認者	確認日
	A	生活保護受給世帯等			
	B	児童扶養手当受給世帯			
	C	就学援助制度適用世帯			
	D	市民税非課税世帯			

<ご確認ください>

- ※複数の申請区分に該当する場合は、該当するすべての申請理由に○を記入してください。
- ※申請書提出時において、上記の申請区分のA～Cの手続きが完了していない場合は、該当する申請区分欄の余白に、『申請中』または『申請予定』と加筆してください。