

ひとり親家庭減額制度 利用申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 Welfare Hills 殿

保護者 住所

氏名 印

電話番号

放課後児童クラブ 遊輝塾・遊輝塾Ⅱ・遊輝塾Ⅲの利用について、ひとり親家庭の利用料減額制度を利用したいので下記のとおり申請します。

記

申請児童名 _____

申請減額額 毎月の利用料と季節加算を合算した半額
臨時休校等の臨時の利用料の全額
※延長および早朝利用の加算は含まない

ひとり親家庭である事の確認方法 下記の内いずれか一つ

- ・児童扶養手当証書
- ・ひとり親家庭等医療証
- ・ひとり親であることがわかる書類（戸籍謄本等）及び子を扶養していることがわかる書類（健康保険証等）

※申請日3月以内のもの

以上