

入 室 児 童 名		生 年 月 日	年 月 日
児 童 ク ラ ブ 名		入 室 年 月 日	年 月 日
減額を必要とする理由（該当するものに○）		免除を必要とする理由（該当するものに○）	
1 児童扶養手当の支給認定を受けているため 2 生活困窮世帯を理由に就学援助制度の認定を受けているため 3 その他（ ）		1 生活保護世帯のため 2 住民税が非課税のため 3 その他（ ）	