子どもの家利用料金免除申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）宇都宮市教育委員会教育長

　　　　　子どもの家指定管理者

　　　　　　　　　〒

申請者（保護者）　住　　所

氏　　名

電話番号

次のとおり，利用料金の免除を受けたいので，申請します。

また，宇都宮市又はその指定管理者が申請者及びその世帯の状況を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象年度 | 令和　　　年度 |
| 対象区分 | 　１．生活保護世帯　　２．就学援助世帯　 |
| 　子どもの家名称 | 　　　　　　　　　　　小子どもの家 |
| 児童氏名 | 生年月日 | 学年 |
| ふりがな | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　年生　 |
|  |
| ふりがな | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　年生　 |
|  |
| ふりがな | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　年生　 |
|  |
| ふりがな | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　年生　 |
|  |

※　児童氏名の欄は子どもの家を利用する全ての児童を各々の行に記入してください。