

様式2号(第12条関係)

山口市地域クラブ会費減免申請書

令和 年 月 日

(宛先)山口市長

(申請者(会員の保護者))

住 所:

氏 名:

(自筆による署名又は記名押印)

電話番号:

山口市地域クラブ設置及び運営実施要綱第12条の規定により、下記のとおり山口市地域クラブ会費を減免されるよう申請します。

記

減免対象者(保護者)		
会 員 (生 徒) 氏 名		
地域クラブ名・種目等		
減 免 該 当 項 目 ※該当する項目に○印をつけてください。	1 保護者が生活保護を受けている場合は、地域クラブ会費の3分の2免除 2 山口市就学援助制度の区分1の認定を受けている保護者の場合は、地域クラブ会費の3分の2免除 3 山口市就学援助制度の区分2及び3の認定を受けている保護者の場合は、地域クラブ会費の2分の1免除	
同 意 事 項	生活保護の受給状況又は就学援助認定状況の確認のため、地域福祉課又は学校教育課から当該情報に関する個人情報をも目的外利用・提供されることに同意します。	はい ・ いいえ
	減免決定後に返還対象となる地域クラブ会費については、原則として同一年度内の未納分の地域クラブ会費に充当することに同意します。	はい ・ いいえ

	地域クラブ C N 受付日	事務局受付日	事務処理日
事務処理欄			