

様式第1号（第10条関係）

長久手市地域移行部活動参加費減免申請書

年 月 日

長久手市教育委員会 御中

申請者（保護者）

住所.....

氏名.....

下記のとおり 年度の地域移行部活動参加費の減免を申請します。

なお、減免申請の審査をするために、長久手市教育委員会が必要な就学援助受給者情報等の公募等の確認、市民税等の確認を行うことに同意します。

また、減免手続のため、学校名、学年、生徒氏名、所属クラブの情報を地域移行部活動運営事業者に提供することに同意します。

記

学校名	中学校	学年	第 学年
生徒氏名		所属クラブ	
減免を申請する理由	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 就学援助費受給世帯 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の受給資格者世帯（全額支給停止を除く。） <input type="checkbox"/> 前年の市町村民税が非課税世帯（扶養義務者含む。） <input type="checkbox"/> その他（ ）		