

さいたま市長 様
NPO法人 子育て支援 キッズスペース 様

キッズスペースきぼう 育成料減額申請書

令和_____年____月____日

保護者氏名 _____

児 童 名 _____ 年 _____

児 童 名 _____ 年 _____

育成料の減額を申請いたします
下記の内容に相違ないことを誓約いたします。

申請理由（○をつける）	
☐	市民税非課税世帯
☐	生活保護受給世帯
☐	中国残留邦人等の支援給付受給世帯
☐	保護者が里親等である世帯

＊尚、育成料減額の対象家庭なくなった場合は、速やかにキッズスペース事務局（699-2310）へお電話にてご連絡をお願いいたします。

＊市民税非課税世帯、生活保護受給世帯、中国残留邦人等の支援給付受給世帯、保護者が里親等である世帯については、納付した育成料に対する助成があります。（年2回、個人申請、さいたま市H.P「民設放課後児童クラブに在籍する児童の保護者に対する助成について」をご参照ください）

＊単親家庭、兄弟利用の減額はありません。