令和8年度

すくすくスクールに提出する日 育成料・延長育成料洞を記入してください。

費 減 補 食 免 申

詰

ボールペンなど消えない 筆記具で記入してください。

7 年 12月 1日 令和

訂正時は、二重線を引いて押印もしく はサインをしてください。

〒 132-8501 红户川已中央1-4-1 所 住

100-8959

千代田邑露が関3-2-2 ※令和7年1月1日現在の住所(現住所と同じときは記入不要です)

令和7年1月1日の住所と現住所が違う場 合のみ記入してください。

(署名の場合は印省略可)

フリガナ 申請者氏名 エドガワ イチロウ 红户川 一郎

钔

電話番号

090-1111-111

希望の申請区分全てに "○"をしてください。

・免除を受けたく、別紙書類を添付の上、下記のとおり申署名の場合、印鑑は省略する り世帯員の住民基本台帳、特別区民税課税台帳、生活例ことができます。 同意します。

記

エドガワ タロウ 入り ガ ナ 学年 教育推進 平成 生年月日 児童氏名 红户川 太郎 令和 元年10月1日 小学校 年 すくすくスクール 申請事由 添付書類 保護i 申請する月を遡って減額・免除はできま € 1. 生活保護を受けている

申請区分

※複数選択可

2 令和7年度区市町村民税が課税されていない

※世帯員全員が非課税であること

減(3) 就学援助費を受けている(申請中または申請予定)

額 4. 兄姉が学童クラブ登録をしている(すくすくスクール名: 教育推進り)す

せん。例えば、4月から減額・免除を受 令和 けたい場合は4月中に申請をする必要が ※令利あります。

減額・免除を 受けたい月

年 月から 令和

フリガナ 児童との続柄 生年月日 勤務先•学校•学年 氏 名 エドガワ **红戸川** イチロウ **一郎** ·H·R 61 年 6月 23 日 (株)すくすく 奖 世帯員全員 エドガワ **红戸川** # ·H·R 62 年 7月 17 日 すくすく高店 港子 の状況 エドガワ **红戸川** ミズエ 瑞江 T·S(·H)·R 26年7月18日 姊 教育推進小学校新5年生 申請対象児童を除く $T \cdot S \cdot H \cdot R$ 年 月 日 T·S·H·R 年 月 日

同一生計にある方、全てを記入してくだ さい。例えば、祖父母と同居している場 合であっても生計が異なるときはここに 記入しません。

祖父、祖母、保護者の兄弟姉妹なども同一生計で あれば、全員が非課税であることが要件となりま

2. 非

3. 就学

児童番号 4. 第 二 子 受