

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

新潟市ひまわりクラブ利用料免除申請書

令和5年度用

(宛先) 新潟市長

年 月 日

郵便番号
申請者 住所 新潟市
(保護者) 氏名
電話番号

次の児童について、新潟市ひまわりクラブ利用料の免除を申請します。

| | | | |
|---|-------------------|--------|---------|
| フリガナ | | 男・女 | 入会クラブ名 |
| 児童名 | | | ひまわりクラブ |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 (※ 歳) | 学校及び学年 | 小学校 年 |
| 同一世帯における、平成20年4月2日以後に出生した児童のうち、上記児童の出生の順位 | | | ※ 人目 |

※ 入会時の状況をご記入ください。

下記の同意書欄にご記入いただくことで、書類（前年度市民税課税証明書）の添付を省略できます。ただし、以下に該当する方は、書類の添付が必要です。

- 令和4年1月1日現在、新潟市内に住民票がなかった
⇒住民票があった自治体の令和4年度の市町村民税課税証明書を添付してください。
- 生活保護世帯である
⇒生活保護受給証明書または生活保護受給証の写しを添付してください。

市民税課税状況調査同意書

新潟市ひまわりクラブ利用料の免除に係る事務のため、その事務に従事する職員が市民税課税状況を調査することに同意します。

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 保護者住所 | <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外（住所) | | |
| フリガナ | | | |
| 保護者氏名 | (姓) | (名) | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |

| | | | |
|-------|---|-----|-----|
| 保護者住所 | <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外（住所) | | |
| フリガナ | | | |
| 保護者氏名 | (姓) | (名) | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |

- 注1 利用料免除申請書は、児童1人につき1枚ずつ提出してください。
- 2 家庭状況等に変更があった場合は、再度利用料免除申請書をご提出ください。ご提出いただいた翌月分の利用料から反映されます。
- 3 再入会の際は、再度利用料免除申請書をご提出ください。