

申請日 年 月 日

## 講座参加費 及び 一時保育料免除申請書

↓ ※提出先に○をつけてください。

男女共同参画センター横浜	〒244-0816 横浜市戸塚区上倉田町435-1
男女共同参画センター横浜南	〒232-0006 横浜市南区南太田1-7-20
男女共同参画センター横浜北	〒225-0012 横浜市青葉区あざみ野南1-17-3

申請の内容	<input type="checkbox"/> 講座参加費_____円 <input type="checkbox"/> 保育料（子ども 人） ※NPO・市民グループ等が主催する講座は参加費免除になりません。
事業名	講座名、あるいは「しごとの相談」「総合相談」などをお書き下さい。  パソコン講座等で各コースがある場合、コース名も⇒（ ）
連絡を受けた日	（抽選により受講決定された講座の場合、必ず記入してください） 月 日
利用日	月 日 / 【連続講座などの場合】 月 日～ 月 日
理由 <u>※該当するものにし印をつけてください。</u>	<input type="checkbox"/> 生活保護法の適用を受けている <input type="checkbox"/> 世帯の構成員の全てが市民税非課税となっている <input type="checkbox"/> 国民年金保険料が免除となっている <input type="checkbox"/> 国民健康保険料が減額または減免となっている <input type="checkbox"/> 障害年金を受給している <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費助成を受けている <input type="checkbox"/> 母子生活支援施設その他女性の保護を目的とする施設の入所者 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受給している（その配偶者である）  （ ）
上記理由の 証明書類 <u>※コピー可</u>	書類名 _____ を添付します。 ※ 個人情報とは協会が責任をもって取扱い、目的以外に使用することはありません。 添付書類は事業終了後、すみやかに処分します。

氏名

住所 〒

※結果の通知方法を下記よりひとつ指定して、連絡先をお書きください。  
連絡の際、とくに留意してほしいことがあれば書き添えてください。

 電話 携帯電話 その他