|  |
| --- |
| 様式１ |

　申請日　　　　年　　月　　日

**参加費 及び 一時保育料免除申請書**

（公財）横浜市男女共同参画推進協会 理事長 殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請の内容 | □講座等参加費　　　　　円　□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「自助グループ名」｢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  ※該当するもの  に**レ**印をつけてください。 | □（ア）生活保護法の適用を受けている  □（イ）世帯の構成員の全てが市民税非課税となっている  □（ウ）国民年金保険料が免除となっている  □（エ）障害年金を受給している  □（オ）児童扶養手当を受給している  □（カ）ひとり親家庭等医療費助成を受けている  □（キ）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  □（ク）特別児童扶養手当を受給している（その配偶者である）  □（ケ）上記(ア)（イ）（ウ）（オ）（カ）（キ）に該当する者に扶養される  　　30歳未満の子 | |
| 上記理由の  証明書類  ※コピー可 | 書類名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を添付します。   * 個人情報は当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