

公益財団法人熊本YMCA【COVID-19緊急支援】参加費減免制度利用申請書

熊本YMCA理事長 様

20 年 月 日

下記の申請事項に基づき、参加費の減免を申請いたします。 ※太枠内にご記入ください。

申請者 (保護者もしくは それに代わる者)	フリガナ			印	本人との続柄
	氏名				
	住所	〒 TEL: ()			
プログラム参加者 (本人)	フリガナ				
	氏名				
	学校名 園名		学年 (受講開始時)		
家族構成					
申請理由					

[センター記入欄]

参加プログラム	センター		部門	期間	20 年 月 日～
					20 年 月 日
プログラム費用	月額	円	減免希望額	月額	円× ヶ月
	期間	ヶ月	自己負担額	月額	円× ヶ月
過去利用歴	<input type="checkbox"/> あり (年度 通年・シーズン) <input type="checkbox"/> なし(初めて)				
提出書類確認欄	<input type="checkbox"/> 前年分の事業主発行の給与所得の源泉徴収票または所得を証明する書類 または、源泉徴収に代わるものとして確定申告に提出された書類 <input type="checkbox"/> 2020年2月から申請時までの、収入がある方の給料明細または、試算表。 <input checked="" type="checkbox"/> 現在受けている公的援助(扶助)証明書または保護証明書				
センター責任者 コメント				面接日	20 年 月 日
センター責任者	()センター 役職: 氏名:				

[事務局記入欄]

審査結果 (可 ・ 否)
決定減免額 月額 円 年額 円

本部 事務局	総主事	リソース	本部長	館長