

様式1 (第2条関係)

講座受講料及び一時保育料 免除申請書

平成 年 月 日

公益財団法人おきなわ女性財団理事長 殿

申請者 住所：〒

氏名： _____ 印

連絡先： _____

公益財団法人おきなわ女性財団講座受講料等の免除に関する取扱要項第2条の規定により下記のとおり申請します。

申請の内容	<input type="checkbox"/> 講座参加費 (_____ 円) の免除 <input type="checkbox"/> 一時保育料 (_____ 円) の免除
講座名 (日時)	(_____ 月 _____ 日 _____ 時～)
免除理由	<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、国民健康保険料等が減免になっている <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居者 (_____) <input type="checkbox"/> その他特に認める者
証明書類 ※コピー可	書類名 ※個人情報(公財)おきなわ女性財団が責任を持って扱い、目的以外にしようすることはありません。書類は事業終了後、すみやかに処分します。

参考<承認上参考になるとと思われる事項があれば記入する>

--

※公益財団法人おきなわ女性財団記入欄

上記申請については、承認する。 平成 年 月 日 理事長 _____ 印	取扱者 認 印	常務理事	主幹	主任	