

児童育成料減免申請書



年 月 日

習志野市長 宛て

住所 **習志野市鷺沼1-2-3**
 保護者 氏名 **習志野 市役所**
 電話 **012-345-6789**

習志野市放課後児童健全育成事業条例施行規則第9条第2項の規定により、児童育成料の減免を受けた
 のため、関係書類を添えて次のとおり申請します。

児童会名	児童氏名	学年	生年月日
習志野 児童会	習志野 太郎	2 年	平成 24 年 4 月 18 日

減 免 申 請 理 由	区 分
	<input type="checkbox"/> 2名以上入会 既に入会している児童 氏名 _____ (_____ 年) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯
	<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯
	<input type="checkbox"/> 市町村民税の所得割課税額の 合計額が1万円以下 (世帯員構成 _____)
<input checked="" type="checkbox"/> その他 新型コロナウイルスの影響により、 <input checked="" type="checkbox"/> 9月1日から9月12日まで児童会を利用しないため。 <input type="checkbox"/> 9月13日から9月30日まで児童会を利用しないため。 <input type="checkbox"/> 9月1日から9月30日まで児童会を利用しないため。	

該当する期間にチェック！！

同意書

申請内容を審査する際に、申請者の属する世帯の個人住民税の課税台帳情報を取得することに同意します。

申請者 氏名 _____ 印
 世帯員 氏名 _____ 印
 氏名 _____ 印

部長	次長	課長	係長	担当	担当