

児 童 育 成 料 減 免 申 請 書

年 月 日

習志野市長 宛て

住所
保護者 氏名
電話

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
いので、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
児童会		年	年 月 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 (世帯員構成員2人以上に所得がある場合は合計額)
	<input type="checkbox"/> 市町村民税が均等割のみ課税、又は所得割 課税額の合計額が5千円以下 (世帯員構成員2人以上に所得がある場合は合計額)
<input type="checkbox"/> その他 新型コロナウイルスの影響により、 <input 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。	

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