

児 童 育 成 料 減 免 申 請 書

習志野市長 宛て

令和 年 月 日

保護者氏名

電話

住所

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		年生	元号	年	月	日

減 免 申 請 理 由	区分
	☐ 2名以上入会
	氏名 (年)
	生年月日 元号 年 月 日
	☐ 生活保護受給世帯又は市町村民税非課税世帯
	☐ 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(世帯構成員2人以上に所得がある場合は合計額) ☐ 市町村民税の所得割課税額の合計額が1万円以下 (世帯構成員2人以上に所得がある場合は合計額) ☐ その他

同意書

申請内容を審査する際に、申請者の属する世帯の生活保護受給状況及び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

(署名又は記名押印)

部長	次長	課長	係長	担当