

児童育成料減免申請書



習志野市長 宛

記入日

令和 6 年 11 月 15 日

保護者氏名

習志野 太郎

電話

090-0000-0000

住所

鷺沼2-1-1

分割児童会の場合は、  
小学校名を記入してくだ  
さい。

習志野  
書類

上のお子様の氏名、学年、生年月日  
を記入してください。

添付したいので、関係

児童名	児童氏名	学年	生年月日			
大久保 児童会	習志野 一	3 年生	平成 元号	28 年	4 月	5 日

減 免 申 請 理 由	区分					
	<input type="checkbox"/> 2名以上入会					
	氏名		習志野 一郎 ( 1 年)			
	生年月日		平成 元号	30 年	5 月	10 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						

下のお子様の氏名、  
学年、生年月日を記入  
してください。

生活保護受給証明書を  
添付してください。

毎年6月に決定される市民税・県民

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。

市町村民税に係る申請をする場合の  
み記入してください。

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