

児 童 育 成 料 減 免 申 請 書

例

習志野市長 宛て

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。

上のお子様の氏名、学年、生年月日を記入してください。

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

☐ 2名以上入会

下のお子様の氏名、学年、生年月日を記入してください。

氏名

習志野 一郎

(1 年)

生年月日

平成 元号

30 年

5 月

10 日

☐ 生活保護受給世帯

生活保護受給証明書を添付してください。

☐ 市町村民税非課税世帯

☐ 市町村民税の所得割課税額の合計額が1万円以下

毎年6月に決定される市民税・県民税の課税状況に応じて申請してください。

☐ (世帯員構成員2人以上に所得がある場合は合計額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)

☐

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