

年 月 日

加西市学童保育料減免申請書

加西市長 様

申請者： 千

住所

氏名

下記児童の学童保育料を免除くださるよう申請します。

在籍園名		学童保育園	入 園 日	年 月 日	
対象児童	学年	年生	家族の状況	続柄	氏名
	ふりがな			父	
	児童名	(年 月 日生)		母	
	学年	年生			
	ふりがな				
	児童名	(年 月 日生)			
	学年	年生			
	ふりがな				
	児童名	(年 月 日生)			
※左記児童以外の生計を一にする世帯員を記入					

申請理由

- 生活保護法による被保護世帯
 市民税所得割が非課税となる世帯
 合計所得金額が加西市就学援助認定基準に定める基準額以下の世帯
 その他 ()

承 諾 書

学童保育料の減免認定にあたり、住民基本台帳、市民税等の必要な書類を閲覧することを承諾します。

申請者 _____

※上記に承諾いただけない場合は、以下の書類を添付してください。

- ① 住民票謄本（市民課で発行） ② 住民税の課税状況を証する書類（税務課で発行）

※前年1月1日（6月以降に申請する場合は、本年1月1日）の住所が加西市外にあった場合、必ず

「②住民税の課税状況を証する書類」を前住所地で取得し、添付してください。