

年 月 日

加西市学童保育料減免申請書

加西市長 様



WEB 申請用二次元コード

申請者

住 所	〒
氏 名	(続柄:)
電話番号	
E-MAIL(※任意)	

下記児童の _____年度 学童保育料を免除くださるよう申請します。

また、学童保育料の減免審査にあたり、住民基本台帳、市民税及び福祉サービス受給等にかかる必要書類の閲覧を ☐ 承諾します ☐ 承諾しません(※課税証明書等の必要書類を添付します。)

◆対象児童について

学童園名	学童保育園		入園日	年 月 日	
対象児童 氏 名	児童①		児童②		児童③
	フリガナ	学年	フリガナ	学年	フリガナ 学年
対象児童 生年月日					

◆家族状況について ※対象児童以外の、生計を同一にするご家族の続柄・氏名をすべて記入ください。

父	□申請者に同じ		
	氏名：	R .1.1 現在の住所地 □加西市 □加西市外 / R .1.1 現在の住所地 □加西市 □加西市外	
母	□申請者に同じ		
	氏名：	R .1.1 現在の住所地 □加西市 □加西市外 / R .1.1 現在の住所地 □加西市 □加西市外	
	氏名：		氏名：
	氏名：		氏名：
	氏名：		氏名：

◆申請理由

- ☐ 生活保護法による被保護世帯
- ☐ 不慮の災害（地震・風水害・火災等）により、生活の基礎となる家屋が災害の認定を受けてから1年が経過していない〔全壊・半壊〕
- ☐ 市民税の所得割が非課税となる場合
- ☐ 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
- ☐ 対象児童が放課後等デイサービスを利用している
- ☐ その他（ ）

※以下、担当課記入欄

【添付書類】 ☐ 課税証明書(父・母) ☐ 住民票謄本 ☐ 通所受給者証 ☐ その他()													
名簿	児童台帳	調定(仮)	AD登録	土曜登録	学童回覧	AD決定	調定(確)	決裁	学童連絡	通知書発送	納付書発送	保護者連絡	備考
			/	/	/				/				