

第6号様式（第7条第2項関係）

白井市学童保育所保育料減免申請書

年 月 日

宛先 白井市長

学童保育所保育料の減額・免除を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	現住所			
	1月1日現在の住所(※)	(現住所と異なる場合のみ記入してください)		
	連絡先	(自宅)	(携帯)	
対象児童	フリガナ		生年月日	年 月 日
	児童名			
	学童保育所名	学童保育所		
申請理由 (該当番号に○)	1 生活保護を受けている世帯であるため 2 市区町村民税が課税されていない世帯であるため 3 市区町村民税が均等割のみ課税されている世帯であるため 4 兄又は姉が学童保育所に入所(申請)しているため			
私は、減額・免除を受けるために必要な課税台帳やその他の資料について、市が調査(閲覧)することに同意します。				
署名欄 ㊟ ※自署の場合は押印不要				

(申請に係る注意事項)

- ・申請書1枚につき、児童1名分の申請となります。
- ・申請理由が2又は3に該当する場合で、1月1日現在白井市に住民登録されていない方は、市町村民税非課税証明書等を添付してください。