

## 大津市立児童クラブ保育料等減免申請書

## 記入例

毎年度及び申請毎に、提出が必要です。

令和〇年 〇月 〇日

提出日を記入。

所 大津市 御陵町3-1

獲者氏名 **大津 太郎**

電話番号 ( 090 ) ×××× - 〇〇〇〇

次のとおり保育料等の減免を申請します。

|                                   |                                                                                                                                                                                                    |                 |                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| フリガナ<br>児童氏名                      | オオツ ヒカル<br><b>大津 光</b>                                                                                                                                                                             | 生年月日            | 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| 児童クラブ名                            | 大津市立                                                                                                                                                                                               | <b>長等</b> 児童クラブ | 1学年            |
| 減免等の内容                            | <input checked="" type="checkbox"/> 登録料及び保育料の免除 <input checked="" type="checkbox"/> 保育料の減額                                                                                                         |                 |                |
| 該当する減免内容及び申請理由のすべての□にチェックをしてください。 | 令和 <b>7</b> 年 ○ 月 <b>1</b> 日 から 令和                                                                                                                                                                 |                 |                |
|                                   | <input checked="" type="checkbox"/> (1)生活保護法による保護を受けているため<br><input checked="" type="checkbox"/> (2)前年度分の市民税が(令和5年中の所得に基<br>※ 令和6年1月2日以降、大津市に転入された方は、前住所地の市区町村で<br>令和6年度の市民税非課税証明書を取り寄せて、添付してください。 |                 |                |
| 減額                                | <input type="checkbox"/> (3)負傷又は疾病のため全月にわたって児童クラブを<br>(欠席期間 年 月 日から 年 月 日)                                                                                                                         |                 |                |
|                                   | <input type="checkbox"/> (4)災害その他特別の事情があるため<br>(下記のとおり)<br>※ 下記の□のいずれかにレ印を付けてください。<br><input type="checkbox"/> 不慮の災害により生活の基礎となる資産に重大な損害を<br><input type="checkbox"/> 児童がいわゆる不登校により全月にわたって欠席した      |                 |                |
|                                   | <input type="checkbox"/> (5)ひとり親家庭等であるため<br>※「ひとり親家庭等」とは母子(父子)の届けを行った者及び<br>認定を受けた世帯です。                                                                                                            |                 |                |
|                                   | <input checked="" type="checkbox"/> (6)兄弟姉妹が同じ児童クラブに通所しているため<br>※ 兄弟姉妹のうち最年少の児童以外の児童が対象                                                                                                            |                 |                |
| 同意書                               | 保育料等減免の決定のために必要があるときは、市長<br>構成する者の市民税の課税状況、生活保護の受給状況<br>について同意します。<br>令和○年 ○月 ○日<br>住 所 大津市御陵町3-1<br>保護者氏名 <b>大津 太郎</b> (自署)                                                                       |                 |                |

備 考 1 該当する申請理由の□に、レ印を付けてください。  
2 申請理由の(1)、(2)及び(5)に該当し、公簿の閲覧に同意される方は、同意書に署名、押印してください。

|                  |                   |              |    |    |     |
|------------------|-------------------|--------------|----|----|-----|
| ※この欄は記入しないでください。 |                   |              |    |    | 受付印 |
| 新・再<br>継続        | 生活保護<br>全月欠席      | 非課税<br>災害その他 | 入力 | 確認 |     |
| /                | ひとり親<br>ひとり親+兄弟姉妹 | 兄弟姉妹         |    |    |     |
|                  |                   |              |    |    |     |