

学 童 保 育 料 減 額 免 除 申 請 書

令和 年 月 日

（宛先） 八千代市長

住所  
保護者 電話 ( )  
氏名

学童保育料の減額・免除を受けたいので申請します。

|                                                |                                                                                                                          |            |                 |                            |                                 |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------|---------------------------------|
| 入所児<br>童氏名                                     |                                                                                                                          | 生年月日       | 年 月 日生          | 学童保育所<br>の名称               |                                 |
| 申請の<br>理 由                                     | 1 生活保護法による保護を受けている世帯<br>2 市町村民税が非課税である世帯（※1）<br>3 市町村民税の所得割が非課税である世帯（※1）<br>4 その他（※2）<br>※番号に○をつけてください。添付書類は裏面を参照してください。 |            |                 | 減額<br>免除<br>を受けたい<br>金額と期間 | 円<br>年<br>月分から<br><br>年<br>月分まで |
| 入 所 児 童 の 家 庭 状 況<br>（世帯分離をしている場合でも同居者を含む）（※3） |                                                                                                                          |            |                 |                            |                                 |
| 氏 名                                            |                                                                                                                          | 児童と<br>の続柄 | 生年月日<br>（ 年 齢 ） |                            |                                 |
|                                                |                                                                                                                          |            | 年 月 日生<br>（ 歳）  |                            |                                 |
|                                                |                                                                                                                          |            | 年 月 日生<br>（ 歳）  |                            |                                 |
|                                                |                                                                                                                          |            | 年 月 日生<br>（ 歳）  |                            |                                 |
|                                                |                                                                                                                          |            | 年 月 日生<br>（ 歳）  |                            |                                 |

- ※1 申請の理由の2及び3について、4月から8月分は前年度の市町村民税、9月から翌年3月分は現年度の市町村民税に基づき判定します。
- ※2 申請の理由の4「その他」は、災害等や在籍児童の入院等となります。詳細は子育て支援課までご相談ください。
- ※3 世帯分離をしている場合でも、同居者も減免要件を満たす必要があります。また、住民基本台帳の閲覧も行います。
- ※4 必要な添付書類については、裏面をご参照ください。また、添付書類を省略することができる場合があります。  
添付書類を省略したい場合は裏面の「個人情報の利用についての同意」欄にご署名をお願いします。
- ※5 審査の結果、申請いただいた理由の他の項目に決定する場合があります。

|   | 要 件                | 添 付 書 類                                                                                                                              | 減額・免除後<br>学童保育料            |
|---|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1 | 生活保護法による保護を受けている世帯 | <input type="checkbox"/> 被保護世帯証明書<br>(又は保護決定通知書の写し)                                                                                  | 月額 0 円                     |
| 2 | 市町村民税が非課税である世帯     | <b>4月～8月分</b><br><input type="checkbox"/> 前年度の市町村民税課税(非課税)証明書<br><b>9月～翌年3月分</b><br><input type="checkbox"/> 現年度の市町村民税課税(非課税)証明書(※1) | 月額 0 円                     |
| 3 | 市町村民税の所得割が非課税である世帯 |                                                                                                                                      | 月額4,000 円<br>(8月は 5,500 円) |

※1 現年度市町村民税課税(非課税)証明書は例年6月中旬以降から納税課で取得できます。

※2 申請の理由5「その他」の添付書類等は子育て支援課にご相談ください。

### 【個人情報の利用についての同意】

添付書類を省略したい場合は、以下の内容に同意していただき、保護者及び同居の祖父母等、18歳以上の世帯員の方がそれぞれご署名をお願いします。

※八千代市が情報を保有していない場合は、以前お住まいだった市区町村の証明書が必要となります。

学童保育所の保育料の減額又は免除の審査に際し、申請理由に係る事実確認のため、私の住民票の世帯員に関する情報、戸籍に関する情報、所得や課税状況に関する情報、生活保護の受給状況に関する情報等の個人情報について利用することに同意します。

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※児童の署名は必要ありません。