

年 月 日

学童利用料減免申込書

学童保育エステル 御中

申込者 住所

氏名

下記の理由により、児童の利用料減免を申込みます。

利用学童名	学童保育エステル				
児童名1		平成・令和 年 月 日	学年	年生	
児童名2		平成・令和 年 月 日	学年	年生	
児童名3		平成・令和 年 月 日	学年	年生	
申込理由 (該当する理由 に○をつけて ください)	① 単身世帯（母子・父子家庭）で当該年度市町村民税非課税世帯 (4月及び5月分は前年度分市町村民税非課税世帯) のため				
	② 児童の世帯全員が市民税非課税世帯 (4月及び5月分は前年度分市町村民税非課税世帯) のため				
	③ 生活保護法による被保護世帯のため				
家 族 構 成	氏名	児童との 続柄	年齢	職業 (勤務先)	年収

この上まで記入してください

備考 (調査結果)	前年度住民税課税 有 ・ 無	4～5月 利用料減額 可・不可	高砂市	学童保育 エステル
	当年度住民税課税 有 ・ 無	6～3月 利用料減額 可・不可		