

# 留守家庭児童会保育料減額・免除申請書

令和 年 月 日

阪南市留守家庭児童会 指定管理者  
シタックス大新東ヒューマンサービス株式会社 宛

住 所 阪南市

保護者氏名

留守家庭児童会保育料の減額又は免除を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな	
世帯主名	
住 所	電話 — —
児童氏名	
留守家庭児童会名	留守家庭児童会
申請理由 ※該当する箇所に☑を入れてください。	添付書類
<input type="checkbox"/> 生活保護法の規定による被保護世帯	生活保護受給証明書
<input type="checkbox"/> 令和6年度分の市民税が非課税の世帯に属する児童の保護者	令和6年度市民税課税(所得)証明書
<input type="checkbox"/> 令和6年度分の市民税が均等割のみの課税世帯に属する児童の保護者	令和6年度市民税課税(所得)証明書
<input type="checkbox"/> 月の初日から末日までの間に1日も出席しなかった児童の保護者 ※所定の届出書を提出したものに限る	不要
<input type="checkbox"/> 災害その他やむを得ない事由により保育料を納付することが困難であると市長が認める世帯に属する児童の保護者	その他 ( )
市が保育料の減免に関し必要な場合は、世帯情報等の情報を閲覧することを同意します。	
氏 名 _____	

※減免又は免除の適用は申請日の翌月分からとなります。

※月を遡っての減免はできませんので、ご注意ください。

受付日	受付者