

以下太線枠内だけ記載してください。

学童保育クラブ受付日：令和 年 月 日

## 学童保育クラブ使用料減額・免除申請書

令和 年 月 日

葛飾区長・私立学童保育クラブ設置者あて

次のとおり学童保育クラブ使用料の減額・免除を申請します。

なお、税務課長が個人情報保護管理責任者である課税台帳により放課後支援課長が私（世帯）の課税状況の確認を行うこと及び必要に応じて私の住民基本情報を確認することに同意します。

住所	(現住所) (アパート・マンション名) 葛飾区 丁目 番 号						
	●令和5年1月1日現在の住所 (アパート・マンション名) (現住所と同じ場合は記載不要)						
保護者 (申請者)	フリガナ	電話番号 ( )					
		連絡先 ( )					
※保護者氏名は自署してください。							
児童氏名*	フリガナ	在籍学童保育 クラブ名					
		学童保育クラブ					
生年月日	平成 年 月 日	入会日 令和 年 月 日					
申請理由	あてはまる項目を○で囲んでください。						
	全額 免除	1. 生活保護を受けている (開始年月日 年 月 日) 2. 前年度住民税が課税されていない					
	半額 免除	3. 前年度特別区民税の所得割が非課税で、均等割のみ課税されている 4. 弟妹が入会している (クラブ名) (氏名)					
	休会	5. 怪我・病気による休会のため ※診断書を添付してください。 免除期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
世帯 全員の 状況	フリガナ 氏名	児童 との続柄	生年月日	勤務先・ 学校	生保受給・非課税チェック (放課後支援課 記載欄)		
		父			生保 <input type="checkbox"/>	非課税 <input type="checkbox"/>	不承認 <input type="checkbox"/> ( )
		母			生保 <input type="checkbox"/>	非課税 <input type="checkbox"/>	不承認 <input type="checkbox"/> ( )
					生保 <input type="checkbox"/>	非課税 <input type="checkbox"/>	不承認 <input type="checkbox"/> ( )
					生保 <input type="checkbox"/>	非課税 <input type="checkbox"/>	不承認 <input type="checkbox"/> ( )
決定	1. 承認	減額・免除期間 令和 年 月分から令和 年 月分まで					
	2. 不承認	入力日 通知日					

※兄弟姉妹による半額免除申請の際には対象児童にご注意ください