

つくば市アフタースクール事業利用料免除申請書

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 住所
(保護者) 氏名
電話番号

つくば市アフタースクール事業の利用料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

児童氏名	学年
	年
	年
	年
	年
	年
免除を受けようとする期間	月から 月まで

申請理由（該当する番号を○で囲んでください。）
1 保護者が生活保護を受給しているため。 2 保護者の市民税の所得割が非課税であるため。 3 その他（ ）

住民登録情報等の利用に当たっての同意署名欄
つくば市アフタースクール事業の利用料の減免の審査に際し、児童の属する世帯全員の住民登録情報並びに保護者の市税の課税状況及び生活保護の受給状況について、つくば市の備付けの公簿等により市長が確認することに同意します。
保護者署名（生年月日） _____（ 年 月 日） 保護者署名（生年月日） _____（ 年 月 日）

添付書類

- (1) 児童の属する世帯全員の住民票の写し
 - (2) 生活保護を受けている保護者にあつては、保護者が生活保護法による保護を受けていることが確認できる書類
 - (3) 市民税の所得割が非課税の保護者にあつては、保護者の市町村民税の課税状況（4月分又は5月分の利用料の免除を受けようとする場合にあっては、前年度の課税状況）が確認できる書類（課税（非課税）証明書等）
 - (4) 市長が必要と認める書類
- ※ (1)から(3)までに掲げる書類は、住民登録情報等の利用に当たっての同意署名欄に署名がない場合又はつくば市の備付けの公簿等により住民登録情報等を確認することができない場合に提出してください。