

放課後児童室使用料免除申請書

年 月 日

指定管理者 宛て

保護者住所

氏名

電話番号

放課後児童室の使用料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

児童室名	大曾根児童館 放課後児童室
児童氏名	
学校名・学年	学校 年

減免理由(該当する番号を○で囲んでください。)		添付書類
1	生活保護法(昭和25年法律第144号)による被保護世帯に該当するため	生活保護の被保護者であることを証する書類
2	保護者の放課後児童室を利用しようとする年度の前年度分の市民税の所得割が非課税であるため (4月・5月分の使用料の減免申請をする場合)	市民税の課税状況を証する書類又は市民税の課税状況等の照会に関する同意書(該当する年の1月1日現在において、つくば市内に住所を有する方に限ります。)
3	保護者の放課後児童室を利用しようとする年度の市民税の所得割が非課税であるため (6月分以降の使用料の減免申請をする場合)	
4	月の中途から放課後児童室の利用を開始し、又は月の途中でその利用を中止した場合で、当該月の利用日数が12日未満であるため	
5	その他 ()	減免申請の理由を証する書類(書類がある場合に限ります。)