

放課後児童室使用料減免申請書

年 月 日

指定管理者 宛て
つくば市長 宛て

〒
申請者 住所
(保護者) 氏名
電話番号

放課後児童室の使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

児童氏名	学年
	年
	年
	年
	年
放課後児童室名	
減免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 保護者の市町村民税 (特別区民税を含む。以下同じ。) の所得割が非課税であるため。
3 その他 ()

課税情報等の利用に当たっての同意署名欄
放課後児童室の使用料の減免の審査に際し、保護者の市税の課税状況又は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。 年 月 日 保護者 署名 _____ 保護者 署名 _____

※ 課税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課税情報等を確認することができない場合は、次の(1)及び(2)の書類を提出してください。なお、必要に応じて、その他の書類の提出を求めることがあります。

- (1) 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
- (2) 市町村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利用年度の課税状況 (4月分又は5月分の使用料の減免を受けようとする場合にあつては、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)