

児童クラブ費用減免申請書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

保護者住所

氏 名

下記のとおり児童クラブの費用の減免の申請をします。所得に関して公簿で確認されることに同意します。

児童氏名	生年月日	学年	減免を申請する理由
クラブ名			

※ 市町村民税非課税世帯を理由に減免の申請をされる方で、前年度の1月1日及び前々年度の1月1日時点で小牧市に居住していない方は、裏面についても記入してください。

【多子減免申請】

以下の者は生計が同一の子であるため、小牧市児童クラブ費用減免手続実施要領第2条の規定によりクラブ費用の減免を適用されるよう申請します。

氏 名 生年月日	同居・別居の別	学業等の状況	健康保険加入の状況	職員 記入欄
年 月 日	同・別	<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当
年 月 日		<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当
年 月 日	同・別	<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当
年 月 日		<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当
年 月 日	同・別	<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当
年 月 日		<input type="checkbox"/> 未就学・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会保険の被保険者 <input type="checkbox"/> 社会保険の被扶養者 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合の組合員 <input type="checkbox"/> 国保組合の家族 <input type="checkbox"/> その他()	該当 (第 子) 非該当

※ 同居・別居の別、学業等の状況、健康保険加入状況は、児童クラブ利用開始日時点で記入してください。

※ 就労には、経営者、自営業、個人事業主も含まれます。

※ 別居の場合は、家族関係が分かる書類(戸籍抄本等)の写しを添付してください。

※ 健康保険加入の状況や年収(見込)額等によっては非該当になる場合があります。

