

児童クラブ費用減免申請書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

住 所

保護者氏名

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 (いずれかに○をつける)
			多子・非課税・生活保護
			多子・非課税・生活保護
			多子・非課税・生活保護
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
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	
	同・別	☐ 未就学・小学校・中学校	☐ 社会保険の被保険者	該当 (第 子)
年 月 日		☐ 高校・大学・専門学校・専修学校	☐ 社会保険の被扶養者	非該当
	同・別	☐ 就労	☐ 国民健康保険	
年 月 日		☐ その他()	☐ 国保組合の組合員	

※ 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。

児童クラブ費用減免申請書

【非課税減免申請】

市町村民税非課税世帯を理由に減免の申請をされる方のうち、9月分から3月分の児童クラブ費用の減免を申請される方で、前年度の1月1日（4月分から8月分の児童クラブ費用の減免を申請される方は前々年度の1月1日）に小牧市に居住していない方は、同一世帯に属する方について記入してください。（中学生以下は除く。）

[illegible]