

令和 年度

留守家庭児童会負担金減免申請書

貝塚市長 様

保護者 住 所
氏 名

下記のとおり留守家庭児童会負担金の減免を申請します。

記

入 会 ホ ー ム	() 小学校(学園) 仲 よ し ホ ー ム
入 会 児 童 名	
減 免 理 由	く該当する番号に○印をしてください。く (1) 児童が生活保護法の規定による被保護世帯に属するとき (2) 児童が市民税非課税世帯に属するとき (3) 児童の保護者が災害その他特別の事由により、負担金を納付することが困難と市長が認めるとき (4) 児童会の休業、児童の疾病その他やむを得ない事由により月の初日から末日までの間に仲よしホームに出席した日がないとき (5) 児童会の休業、児童の疾病その他やむを得ない事由により月の初日から末日までの間に連続して15日以上仲よしホームへの出席がないとき
添 付 書 類	減免理由が (1) の場合：生活保護受給証明書 (2) の場合：当該申請が4月及び5月の受付分については前年度の市町村民税課税証明書、その他の月の受付分については当該年度分の市町村民税課税証明書 ※同居の家族で住民登録上、別世帯として登録されている方は、保護者世帯全員の住民票の提出が必要です。 (3) の場合：被害状況等について証明できる書類 (4) の場合：医師の診断書等 (5) の場合：医師の診断書等