

宗像市学童保育所 利用料金減額申請書

宗像市学童保育所指定管理者

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 あて

20 年 月 日

保護者氏名 _____

■利用料金減額の（ 開始・終了 ）を、下記の通り申請します。

学童保育所			
児童名		(新)学年	学年
減額事由 (☑をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> 被災等世帯 <input type="checkbox"/> きょうだい児		
減額(開始・終了)月	20 年 月		

※減額事由を証明する書類として下記のいずれか1つを添付して下さい。証明書類の添付がない場合は減額することができません。

- ◆生活保護世帯 「生活保護受給証明書」原本（生活支援課にて発行）
- ◆非課税世帯 「市県民税非課税証明書」原本（保護者全員分）
- ◆ひとり親世帯 「ひとり親家庭等医療証」（写し）、「児童扶養手当証書」（写し）、
「児童扶養手当現況届認定通知書」（写し）、「児童扶養手当認定通知書」（写し）、
「戸籍謄本」（原本）
- ◆多子世帯 「住民票」（同一世帯全員分）、健康保険被保険者証（同一世帯全員分の写し）
- ◆被災等世帯減額 退職したことが分かる書類、給与明細書、帳簿等、被災（罹災）証明書
- ◆きょうだい児 「住民票」（同一世帯全員分）、健康保険被保険者証（同一世帯全員分の写し）

※世帯の状況が変わったときには、速やかに届け出てください。

※2人目からの申請はコピーで構いません。

※書類が整い申請を受理された月からの減額となります。