

令和6年4月1日

【注意事項】

記入内容を修正する際には、修正液や修正テープは使わず、二重線を引き訂正印を押してください。消えるボールペンは使用しないでください。

記入内容について問い合わせることがあります。日中連絡のつきやすいものをご記入ください。

申請書を作成した日付を記入してください。

申請者(保護者) 電話番号 **080 - 1111 - 2222**
 フリガナ **ハママツ タロウ**
 氏名 **浜松 太郎**
 (自署した印を捺印してください)

保護者負担金減免申請書(3人以上同時利用)

児童手当を受給している方の氏名をご記入ください。

浜松市放課後児童健全育成事業の利用に係る保護者負担金の減免(以下「減免」という。)第3条及び第4条の規定により、料の減免に関する要綱(以下「要綱」という。)第2条の規定により、次のとおり申請します。

なお、減免の審査にあたり、浜松市が私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の児童手当支給状況等の調査をすることに同意します。

利用児童	フリガナ	生年月日	学校名	利用(予定)放課後児童会
	氏名		学年 (利用年度の4月時点)	
利用児童	ハママツ イチロウ	平成25 5 5	浜松中央 小学校 3 年	はままつ第1 放課後児童会(クラブ)
	浜松 一郎			
	ハママツ ニコ	平成27 年 10 月 10 日	浜松中央 小学校 3 年	はままつ第2 放課後児童会(クラブ)
	浜松 二子			
	ハママツ	12 日	学校	はままつ第3
	浜松 四郎	平成29 年 12 月 12 日		
減免を受けようとする年度	令和6年度			
減免申請理由	兄弟姉妹3人以上同時利用(児童手当受給世帯のみ)(規則(次のいずれかにチェック)) <input checked="" type="checkbox"/> 申請者が公務員ではない(添付書類は不要) <input type="checkbox"/> 申請者が公務員であるが、浜松市の正規職員ではない(児童手当の受給が分かる書類※1を添付) <input type="checkbox"/> 申請者が公務員であり、浜松市の正規職員※2である(添付書類は不要・所属名を記入) 所属 { }			

申請時点の在籍小学校を記入してください。(新小1は在籍予定の小学校)

放課後児童会を利用しているすべての児童の情報を1枚にご記入ください。5人以上の場合は2枚に分けてご記入ください。

利用年度の4月時点の学年を記入してください。

利用する児童会を記入してください。転居予定等により複数児童会にお申し込みをされた方は、利用児童会が決まった後に申請してください。

放課後児童会を利用する年度を記入してください。

注意

- 利用児童が同一世帯で放課後児童会を利用している場合は、児童手当の受給が分かる書類を添付してください。
- 児童手当の受給が分かる書類は、児童手当の受給が分かる書類を添付してください。
- 浜松市の正規職員(※2)は、浜松市消防局、浜松市教育委員会、浜松市上下水道部等、本庁組織以外に所属する正規の職員・教職員を含みます。
- 減免申請理由に該当しなくなった場合は、保護者負担金減免理由消滅届出書(第5号様式)を直ちに提出してください。

該当するものにチェックを入れてください。

公務員であるが、浜松市の正規職員ではない方は書類の添付が必要です。申請書の注意書きをお読みの上、申請書類と一緒に提出してください。(公務員ではない方、浜松市の正規職員は、添付書類は不要です。)