

(あて先)浜松市長

住 所 〒

電話番号 — —

申請者
(保護者) フリガナ

氏 名

(自署しない場合は、押印してください。)

保護者負担金減免申請書(3人以上同時利用)

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を受けたいので、浜松市放課後児童健全育成事業手数料徴収条例施行規則(以下「規則」という。)第3条及び浜松市放課後児童健全育成事業手数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。

	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		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
		年 月 日	小学校 年	放課後児童会(クラブ)
減免を 受けよう とする年度	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)(規則第3条第1項第2号該当) (次のいずれかにチェック) <input 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 { }			

注意

- 1 利用児童欄は、同一世帯で放課後児童会(クラブ)を利用するすべての児童氏名等を記入し、添付書類(必要な場合のみ)を添えて提出してください。
- 2 児童手当の受給が分かる書類(※1)は、児童手当が振り込まれた銀行口座の通帳の写し(受給者の氏名と直近の振込日が分かるもの)等を添付してください。
- 3 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。
- 4 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。