

☆入室する児童の人数分が必要です。

様式第 5 号

下記減免区分に該当する方のみ提出

摂津市立学童保育室保育料減免申請書

令和 年 月 日

摂津市長 様

修正液等不可。
訂正は必ず二重線で！

住所 摂津市三島 1-1-1
申請者 氏名 摂津 太郎
(保護者) 電話 090-XXXX-XXXX

次のとおり保育料の減免を申請します。

なお、以後学童保育料の減免に関し、所得等の確認が必要な場合は、担当職員が税務担当課の課税台帳等により確認することを承諾します。

ふりがな	せつ いちろう	男	学童保育室名	味 舌 学童保育室
児童氏名	摂津 一郎	女	学 年	新 1 年生
減 免 区 分	添 付 書 類	減 免 申 請 額		
生活保護世帯又は中国残留邦人等自立支援給付受給世帯	生活保護受給証明書又は支援給付受給証明書	1 人 6, 0 0 0 円		
		2 人以上 3, 0 0 0 円		
前年度市町村民税非課税世帯	令和 7 年度 市町村民税決定証明書 (令和 6 年中の所得)	1 人 6, 0 0 0 円		
		2 人以上 3, 0 0 0 円		
前 年 分 所 得 税 非 課 税 世 帯	世帯員の源泉徴収票 (令和 7 年分の源泉徴収票又は、確定申告書等の控え)	1 人 3, 0 0 0 円		
		2 人以上 1, 5 0 0 円		
災害等により保育料の納付が困難となった世帯	そ の 他 の 必 要 書 類 ()	市長が定める額		

備 考 減 免 区 分 の 該 当 す る 額 に ○ を つ け て く だ さ い