☆入室する児童の人数分が必要です。

下記減免区分に該当する方のみ提出

様式第５号

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！

申請者
（保護者）

住所　**摂津市三島 1-1-1**
氏名　**摂津　太朗**
電話　**090－××××－××××**

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	**せっつ　いちろう**	○男・女	学童保育室名	**味　舌**　学童保育室
児童氏名	**摂津　一郎**		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　６，０００円
		２人以上　３，０００円
前年度市町村民税非課税世帯	令和８年度　市町村民税決定証明書（令和７年中の所得）	１人　６，０００円
		２人以上　３，０００円
前年分所得税非課税世帯	世帯員の源泉徴収票（令和８年分の源泉徴収票又は、確定申告書等の控え）	１人　３，０００円
		２人以上　１，５００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**