

放 課 後 児 童 健 全 育 成 事 業
負 担 金 減 額 申 請 書

年 月 日

加東市長 様

申 込 者 (保護者)	住 所			
	氏 名			
	自 宅 電 話	—	—	
	携帯電話等	(平日昼間の緊急連絡先を記入してください。) — — (続柄：)		

次のとおり、加東市放課後児童健全育成事業負担金の減額を申請します。
 なお、私及び同一世帯に属する家族は、加東市放課後児童健全育成事業実施要綱第10条第4項に基づく事務手続を処理するために限って、 年度の地方税関係情報及び住民基本台帳情報について市が調査することに同意します。

利 用 施 設 名						
入 所 児 童	ふ り が な					
	氏 名				学 校	年 生
	性 別	男 ・ 女	生 年 月 日		年 月 日	
理 由		☐ 生活保護世帯であるため ☐ 市町村民税非課税世帯であるため				
減 額 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日				

世 帯 調 書

入 所 児 童 の 属 す る 世 帯 構 成	氏 名	続柄	生年月日	個人番号	該当理由
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
義 世 帯 務 外 扶 養 者 養			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
		住所			☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
			年 月 日		☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税
		住所			☐ 生活保護受給者 ☐ 市町村民税非課税

(注)

- 1 世帯調書には、申請者となる保護者も記入してください。
- 2 世帯外扶養義務者は、入所児童の属する世帯の中に扶養義務者がいないときに記入し、住所を記入してください。
- 3 1月2日以降に転入された世帯構成員(世帯外扶養義務者含む。)がある場合は、市町村民税の課税状況の証明書を添付してください。また、生活保護法による保護を受けている場合は、その証明書を添付してください。
- 4 裏面の同意欄に署名することにより、上記の書類の添付を省略することができます。ただし、他の市町村で課税されている方などについては、省略できない場合があります。

同意欄

下記の者は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条第2項及び加東市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例第4条第1項に基づく事務手続を処理するために限って、
 年度の地方税関係情報及び住民基本台帳情報について市が調査することに同意します。

対象となる 事務手続	加東市放課後児童健全育成事業実施要綱第10条第4項に基づく負担金の減額に関する事務手続
---------------	---

同意者	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年	月 日
	現 住 所	☐ 申請者と同居	
	1月1日時点住所	☐ 現住所と同じ	
同意者	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年	月 日
	現 住 所	☐ 申請者と同居	
	1月1日時点住所	☐ 現住所と同じ	
同意者	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年	月 日
	現 住 所	☐ 申請者と同居	
	1月1日時点住所	☐ 現住所と同じ	
同意者	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年	月 日
	現 住 所	☐ 申請者と同居	
	1月1日時点住所	☐ 現住所と同じ	

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名してください。
- 2 代理人が同意欄に署名する場合、本人からの委任状を添付してください。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意欄への住所記入は省略可能です。