

放課後兒童健全育成事業書 負担金減額申請

令和〇年〇月〇日

加東市長 樣

申込者 (保護者)	住所	加東市 ○○ △△番地
	氏名	加東 太郎
	自宅電話	0795-00-0000

（平日昼間の緊急連絡先を記入してください。）
 帯電話等 **080-0000-0000** (続柄: 父)

申請する減額期間の末は

原則年度末(3月31日)を記入してください。

なお、私及び同一
条第4項に基づく事務
民基本台帳情報について

児童健全育成事業負担金の減額を申請します。
る家族は、加東市放課後児童健全育成事業実施要綱第10
理するために限って、令和〇年度の地方税関係情報及び住
することに同意します。

世 帶 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
	加東 太郎	父	昭和〇年〇月〇日		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税非課税
	加東 花子	母	昭和〇年〇月〇日		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税非課税
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者
			年		
		年			
義世帶外扶養者		年			
	住所				
		年 月 日			
	住所				

入所年度の1月1日時点の住所が加東市外の方は記入が必要です。
例)令和8年度4月から入所の場合:
令和8年1月1日時点の住所が加東市外の方
※裏面の同意欄も記入してください。

(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、令和〇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の減額に関する事務手続	個々人〇各々人百〇に基づく負担金 申請年度を記入してください。
-----------	---------------------------	------------------------------------

同意者	ふりがな 氏 名	かとう たろう 加東 太郎
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	現 住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	1月1日時点住所	〇〇市〇〇町□□番地
同意者	ふりがな 氏 名	かとう はなこ 加東 花子
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	現 住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	1月1日時点住所	〇〇市〇〇町□□番地
同意者	ふりがな 生年月日	年 月 日 入所年度の1月1日時点の住所が加東市外の方は記入が必要です。
	現 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
	1月1日時点住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	ふりがな 氏 名	年 月 日
同意者	生年月日	年 月 日
	現 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
	1月1日時点住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
	ふりがな 氏 名	年 月 日

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。