

# 記入例（兄弟姉妹減免の場合）

様式第4号(第7条関係)

## 保育料減免申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

海南市長 様

保護者住所 海南市●●番地

氏名 海南 太郎

次のとおり、学童保育料の減免を申請します。

フリガナ	カインアン モモ	生年月日	学童保育室名
児童氏名	海南 もも	平成27年5月1日生	たつみっ子
児童の所属する世帯の状況(本人を除く。)			
	氏名	続柄	学童保育を利用している児童がいれば、氏名の前に○印を付けてください。
	海南 太郎	父	
	海南 花子	母	
○	海南 みかん	姉	
減免理由(該当する項目に○印を付けてください。)			
1 生活保護法の規定による保護世帯			
2 ひとり親家庭医療費受給資格証の交付を受けている世帯			
3 同一世帯から2人以上の児童が学童保育を利用している世帯			
4 父母、児童、児童の兄弟姉妹のいずれかが身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳(いずれも1級又は2級)又は療育手帳を所持する世帯			
5 その他の理由			
( )			

# 記入例（兄弟姉妹減免以外の場合）

様式第4号(第7条関係)

## 保育料減免申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

海南市長 様

保護者住所 海南市●●番地

氏名 海南 太郎

次のとおり、学童保育料の減免を申請します。

フリガナ	カインアン モモ	生年月日	学童保育室名
児童氏名	海南 もも	平成27年5月1日生	たつみっ子
児童の所属する世帯の状況(本人を除く。)			
	氏名	続柄	学童保育を利用している児童がいれば、
	海南 太郎		
	海南 花子		
○	海南 みかん		
減免理由(該当する項目に○印を付けてください)			
1 生活保護法の規定による保護世帯			
2 ひとり親家庭医療費受給資格証の交付を受けている世帯			
3 同一世帯から2人以上の児童が学童保育を利用している世帯			
○ 4 父母、児童、児童の兄弟姉妹のいずれかが身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳(いずれも1級又は2級)又は療育手帳を所持する世帯			
5 その他の理由			
( )			

「2」に該当する場合はひとり親家庭医療費受給資格証の写しを添付してください。

「4」に該当する場合は身体障害者手帳、または精神障害者保健福祉手帳、または療育手帳の写しを添付してください。

★添付書類のコピーは保護者様でお願いします