

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（申請者）

住所 海南市南赤坂11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。

児童氏名	生年月日	学童保育室名	
海南 もも	平成 24 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 利用児童、利用児童の父母・兄弟姉妹のいずれかが障害手帳1・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（申請者）

住所 海南市南赤坂11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。

児童氏名	生年月日	学童保育室名
海南 もも	平成 24 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	

- ・該当する項目に○印をつけてください。
- ・減免理由が「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。
- ・減免理由が「4」に該当する場合は、障害手帳1・2級又は療育手帳の写しを添付してください。

減免理由(該当する項目に○印を付けてください。)

- 生活保護法の規定による保護世帯
- 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
- 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
- 利用児童、利用児童の父母・兄弟姉妹のいずれかが障害手帳1・2級又は療育手帳を所持する世帯
- その他の理由