南部第二・南部第三

Ⓔ

第6号様式(第9条第5項)

野田市放課後児童健全育成事業費用負担額減免申請書

年　　月　　日

(宛先)野田市長

住所
利用者
氏名

費用負担額の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

入所児童の氏名(ふりがな)		生年月日	年　　月　　日
減免を受けたい期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで		
減免の理由 1　生活保護法の規定による被保護世帯又は市町村民税非課税世帯 2　市町村民税の額が均等割の額のみの世帯 3　市町村民税の所得割の合計額が14,200円未満の世帯 4　1から3までに掲げる世帯以外の世帯であって入所児童が2人以上のもの 5　その他(　　)　　)			
上記減免の理由について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。 氏名 氏名 氏名			

注

1　減免の理由は、該当する番号を○で囲んでください。

2　同意があり公簿等による確認ができるときは添付書類を省略することができます。