



台帳番号
令和 年度 -

放課後児童会負担金減免申請書

年 月 日

柏原市長 宛

申請者 住 所 柏原市
氏 名 _____
電 話 _____ 携 帯 _____

柏原市放課後児童会条例施行規則(平成 25 年柏原市条例第 18 号)第 10 条第 2 項の負担金の減免の承認を受けたいので、次のとおり申請します。なお、負担金の減免に関し必要があるときは、私及び私の属する世帯全員の住民登録及び課税状況について、柏原市長が住民基本台帳及び市民税課税台帳で確認することに同意します。

ふ り が な 児 童 氏 名	-----
児 童 会 名	小 学 校 放 課 後 児 童 会 (学 年)

※該当する番号を○で囲んでください。

減免事由	必要書類等
1 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）による被保護世帯（単給世帯を含む。）	生活保護受給証明書
2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（平成 6 年法律第 30 号）による支援給付受給世帯	受給証明書
3 震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、負担金を納付する能力を失ったと認められる世帯	被害状況等について証明する書類
4 前年度の市町村民税が非課税である世帯	令和 4 年度の市町村民税課税状況が分かる書類
5 前年度の市町村民税が均等割のみの課税である世帯（所得割は非課税）	（令和 4 年 1 月 2 日以降に柏原市に転入された場合のみ）

事 務 処 理 欄

受付担当	事由確認	1/1 住所確認	受領証	台帳記入	本人確認
	<input type="checkbox"/>				