

# 減免申請書 記入見本(おもて面)

学童保育の入会申込書の「保護者欄」に記載した方の情報を記入してください。

保護者が変更となっている場合は併せて変更申請を行ってください。


「申請区分」から該当項目に「レ」を記入。

「申請内容」の該当する箇所に「レ」を記入。減免を取り消す場合は、取消月 と取消になる理由を記載してください。

「ひとり親家庭等医療費受給者証(写し)」をご提出される場合は、減免の申請対象月が受給者証上に記載されているかご確認ください(受給者証の更新が例年7月のため、4月～6月が該当しているか確認するために前年度の受給者証も必要です。)

● 新規利用の方も継続利用の方も、必ず本申請書をご提出ください。

**2024年度 神戸市放課後児童クラブ(学童保育) 利用料減免(減免取消)申請書**

電子申請はこちら  


神戸市長 あて  
次のとおり、利用料の減免(減免取消)を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請日：西暦 2024 年 5 月 1 日

神戸市がシステムを利用して「児童扶養手当の受給」および「住民税情報」を確認することに同意いただいたうえでご記載ください。

保護者情報(里親を含む)	
フリガナ	コウベ イチコ
氏名	神戸 市子
生年月日	西暦 1980 年 3 月 30 日
住所	〒 650-8570 神戸市 中央区 加納町 6-5-7
携帯電話番号	080-XXXX-XXXX <small>※ 神戸市から保護者の電話番号に連絡を行うことがあります。 なお、電話がつかない場合にSMS(ショートメッセージ)で連絡をすることがあります。</small>
メールアドレス	kobe.ichiko@xxx.com

申請内容(あてはまるものにチェックマークを記入してください)	
申請内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> (施設変更のための)継続申請 <input type="checkbox"/> 減免取消
	取消の場合 取消月：    年 月 取消理由：

申請区分(あてはまるものにチェックマークを記入してください)	
区分	必要添付資料
全額減免	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ● 生活保護適用証明書(発行から3か月以内)
	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち母子家庭・父子家庭 なし ただし、児童扶養手当の受給のない方は、 ● ひとり親家庭等医療費受給者証(写し) (または、そのひとり親家庭等を証明する書類)
	<input type="checkbox"/> 里親委託の受託世帯 ● 里親委託証明
半額減免	<input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯 下記書類のどちらか ※同一世帯で18歳以上の方全員分 ● 令和5年(2023年)分 源泉徴収票(写し) = 勤務先から交付を受けたもの ● 令和5年(2023年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し) = 税務署に申告したもの(税務署受付印を押したもの) ただし、2024年6月以降に本申請を行う場合は、上記書類は提出不要です。

※書類提出が不要の場合でも、神戸市のシステム上で情報が確認できない際は、書類の提出を求める場合があります。

うら面を必ず記入してください →

離婚調停中等の理由で、「ひとり親家庭等医療費受給者証(写し)」についても提出できない場合は、離婚している場合は「戸籍謄本」、離婚していない場合は「調定申立書」や「裁判関係書類」等、状況が分かるものいずれかを添付してください。

# 減免申請書 記入見本(うら面)

利用する施設がお一つの場合、利用する施設名と、その下に児童の情報を ご記入ください。複数施設を利用する場合は、次の項目に別途記入箇所があります。

兄弟で利用施設異なる等、上記でご記入いただいた以外に利用している施設がある場合は、その施設名をご記入いただき、下にその施設を利用している児童の情報を ご記入ください。

学童保育料を口座引き落としにしている場合のみ記入が必要です。減免により還付金が発生した際の振込先口座を記入してください。(口座引き落としにしている場合は、登録口座にお振込みいたします。)

※「普通口座」のみご記入いただけます。

減免を受けているが、利用する学童保育施設が変更になり、減免の継続申請をされる場合のみご記入ください。

児童情報(利用する学童保育施設ごとに必要事項を記入してください)			
利用する学童保育施設 ①	三宮		<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ コウタロウ 神戸 港太郎	西暦 2017年 5月5日	男・女 女	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
④	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
⑤	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
複数の学童保育施設をご利用する場合、下記も記入してください			
利用する学童保育施設 ②	元町		<input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input checked="" type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ ニンコ 神戸 西子	西暦 2015年 7月7日	男・女 男	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
口座情報			
学童保育料を口座引き落としにしていますか。		はい・いいえ	
学童保育料を口座引き落としにしている場合は、下記に還付金の入金先を書いてください			
金融機関	神戸金銀行	支店名	三宮支店
口座番号(左詰めで書いてください)	0 1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	コウベ イチコ		