

## 減 免 申 請 書

年 月 日

泉 南 市 長 様

申請者 住 所 泉南市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

児 童 氏 名 \_\_\_\_\_

児童会名 \_\_\_\_\_ 留守家庭児童会 ( \_\_\_\_\_ 年)

上記児童に係る会費について、下記の理由により減免を申請します。

減免申請理由	<input type="radio"/> 被保護世帯 <input type="radio"/> 市・府民税非課税世帯（特定世帯※1） <input type="radio"/> 市・府民税非課税世帯（特定世帯を除く。） <input type="radio"/> 市・府民税均等割のみ課税世帯 <input type="radio"/> 兄弟姉妹 <input type="radio"/> その他（ _____ ）
減免期間	年 月分から 年 月分まで
添付書類	<input type="radio"/> 被保護世帯証明書 <input type="radio"/> 市・府民税証明書（当該前年度分） <input type="radio"/> 特定世帯を証明する書類（世帯全員の住民票、障害者手帳等の写し） <input type="radio"/> 兄弟姉妹に関する続柄を証明する書類（世帯全員の住民票） <input type="radio"/> その他（ _____ ）

※1 特定世帯とは、ひとり親世帯、在宅障害者（児）のいる世帯等をいいます。

**◎現在留守家庭児童会に入会しており、引き続いて入会を希望する方についても新たに提出が必要です。**

提出されないと減免する前の会費を全額納入していただくこととなりますのでご注意ください。

**減免は、承認後、申請の翌月分から適用するものとします。**