

【注意事項】

記入内容を修正する際には、修正液や修正テープは使わず、二重線を引き訂正印を押してください。
消えるボールペンは使用しないでください。

記入内容について問い合わせることがあります。日中連絡のつきやすいものをご記入ください。

令和7年4月1日

申請書を作成した日付を記入してください。

住所

〒460-0929
浜松市中央区中央
● マンション101

申請者
(保護者)

電話番号 080 - 1111 - 2222

フリガナ ハママツ タロウ

氏名 浜松 太郎

(自署しない場合は押印してください。)

入会申込書に記載した保護者負担金の納付義務者とする方を申請者としてください。

パソコン等を使って入力した場合は押印してください。
スタンプ印は不可。

保護者負担金減免申請書(就学援助受給世帯)

浜松市放課後児童健全育成事業の利用に係る保護者負担金の減免を受けるため、浜松市放課後児童健全育成事業手数料徴収条例施行規則(以下「規則」という。)第3条及び浜松市放課後児童健全育成事業手数料の減免に関する要綱第2条の規定により、次のとおり申請します。

なお、減免の審査にあたり、浜松市が私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の就学援助費支給状況等の調査をすることに同意します。

	フリガナ	生年月日	学校名	利用(予定) 放課後児童会
	氏名		学年 (利用年度の4月時点)	
利用児童	ハママツ イチロウ	平成26	在籍小学校を記入してください。(新小1は在籍予定の小学校)	はままつ
	浜松 一郎	5		
	ハママツ ニコ	平成30年	浜松中央	はままつ
	浜松 二子	10月	1	
		10日	年	放課後児童会(クラブ)
			校	
減免を受けようとする年度	令和7年度			
減免申請理由	就学援助受給世帯(規則第3条第1号該当)			

放課後児童会を利用しているすべての児童の情報を1枚にご記入ください。5人以上の場合は2枚に分けてご記入ください。

利用年度の4月時点の学年を記入してください。

利用する児童会を記入してください。転居予定等により複数児童会にお申し込みをされた方は、利用児童会が決まった後に申請してください。

放課後児童会を利用する年度を記入してください。

注意

- 1 利用児童欄は、同一世帯で放課後児童会(クラブ)を利用するすべての児童氏名等を記入してください。
- 2 減免申請理由に該当しなくなった場合は、保護者負担金減免理由消滅届出書(第5号様式)を直ちに提出してください。