



学童保育保護者負担金免除申請書

令和 7 年 〇 月 〇 日  
(令和 8 年)

松田町長 殿

申 請 者 住 所 松田町松田惣領2037

氏 名 松 田 太 郎  
(続柄 父)

電話番号 0465-83-1221

次のとおり保護者負担金の免除を申請します。

1 世帯の状況による免除

減免申請区分	減免基準	添 付 書 類
ア 生活保護による被保護世帯	免除	生活保護受給証明書
<input checked="" type="radio"/> イ 前年度分町民税の所得割が非課税である世帯	免除	町民税課税所得証明書又は非課税証明書
<input checked="" type="radio"/> ウ ひとり親世帯	1 / 2 減額	事情を明らかにできる書類
エ その他（内容を簡潔に記入）	1 / 3 減額	事情を明らかにできる書類

＊ 該当する区分の記号に○印をつけてください。

2 第2子目以降の児童による減額

第2子目以降の児童名	減 額 基 準
<b>松 田 町 子</b>	運営費負担金月額（世帯状況により減額されたときは、当該減額後の額の） 1 / 2 減額

※ 兄弟姉妹で入室する児童は、第2子目以降の児童の氏名を記入していただく

※延長保育を申し込まれる方で、上記 1・2 の減免対象となる方は、こちらの用紙をご提出ください。