|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一時預かり事業利用料金減免申請書  年　　月　　日  　（あて先）春日井市長（指定管理者）  保護者　住所  氏名  生年月日　　 　　年　　月　　日  電話番号  　一時預かり事業利用料金の減免を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | |
| 利用児童 | 児童名 |  | 児童名 |  |
| 生年月日 |  | 生年月日 |  |
| 利用施設 | |  | | |
| 利用児童の保護者及び利用児童の属する世帯状況 | | 氏名 | 生年月日 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **減免申請の理由**  該当する区分を☑してください。  　　□区分１　生活保護受給  　　□区分２　市町村民税非課税  　　□区分３　市町村民税所得割額合算額77,101円未満  　　□区分４　上記１～３のほか、市長が特に支援が必要と認める世帯 | | | | |
| **申請者（保護者）及び同一世帯の方の情報の閲覧・調査について**  　該当する番号を☑してください。  　　□１　春日井市が必要な範囲において、春日井市が有する情報を閲覧及び調査することに同意します。  （当該年（４月から８月に申請する場合は前年）１月１日時点で春日井市に住民票がなく、区分２又は３に該当する方は当該年度（４月から８月に申請する場合は前年度）の市民税の課税証明書の写しの添付が必要）  　　□２　春日井市が必要な範囲において、春日井市が有する情報を閲覧及び調査することに同意しません。  （区分１に該当の方は、生活保護受給証明書の写しの添付が必要）  （区分２又は３に該当の方は、当該年度（４月から８月に申請する場合は前年度）の市民税の課税証明書の写しの添付が必要) | | | | |
| 備考  　１　「利用児童の属する世帯状況」欄には、住民票上で利用児童と同一の世帯に属する人について記入。 | | | | |