

学童保育所保育料減免申請及び同意書

年 月 日

葛 城 市 長 様

申請者住所：葛城市

保護者氏名：

保護者氏名：

____年度学童保育所保育料の減免を受けたいので、葛城市学童保育事業実施要綱
第 1 1 条の規定により申請します。

記

1. 入 所 児 童 名	
2. 学 童 保 育 所 名	学童保育所
3. 減免を受けようとする理由	

同意欄

私は、減免申請の提出にあたり、私及び私の世帯に属する者の市区町村民税
の課税情報又は生活保護受給情報の確認について、葛城市の担当部署に照合す
ることに同意します。

同意者氏名：_____

【 注 意 】

下記の場合は、本同意書では減免申請にかかる情報を確認できませんので、市区町村
民税の課税情報又は生活保護受給情報を添付してください。

- 1. 本年 1 月 1 日現在、葛城市に住民登録をしていない場合
- 2. 確定申告及び、市区町村・県民税の申告がなされていない場合
- 3. その他、葛城市で必要な情報が確認できない場合