

様式第7号（第10条関係）

放課後児童健全育成事業利用者負担金減免申請書

令和 年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

保護者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、放課後児童健全育成事業利用者負担金の減免を申請します。また、申請に必要な世帯の課税状況及び所得状況を市が照会することに同意します。

児 童 氏 名	
事 業 名	放課後児童健全育成事業
減 免 申 請 額	円
減 免 開 始 月	令和 年 月
減 免 申 請 理 由	1. 生活保護法の規定により保護を受けているため 2. 当該年度分の市民税が非課税である世帯に属するため 3. 当該年度分の市民税の所得割が非課税であって均等割のみ課税されている世帯に属するため 4. その他（ ）

【事務処理欄】

宛番号（保）【 】 学年【 】

受付者【 】

受領印

本人確認書類 e-suite 確認 添付書類（非課税証明書等）

システム入力者【 】

（※開始月が4～6月の場合、1の理由を除き7月以降金額を戻す）

内容確認者【 】