

減免申請書 記入見本(おもて面)

●新規利用の方も継続利用の方も、必ず本申請書をご提出ください。

2025年度 神戸市放課後児童クラブ(学童保育) 利用料減免(減免取消)申請書

神戸市長 あて

次のとおり、利用料の減免(減免取消)を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請日：西暦 2025 年 5 月 / 日

神戸市がシステムを利用して「児童扶養手当の受給」および「住民税情報」を確認することに同意いただいたうえでご記載ください。

保護者情報(里親を含む)									
フリガナ	コウベ イチコ								
氏名	神戸 市子								
生年月日	西暦 1980 年 3 月 30 日								
住所	〒 650-8570 神戸市中央区 加納内町 6-5-7								
携帯電話番号	080-XXXX-XXXX <small>※神戸市から保護者の電話番号に連絡を行うことがあります。 なお、電話が繋がらない場合にSMS(ショートメッセージ)で連絡をすることがあります。</small>								
メールアドレス	kobe.ichiko@xxx.com								
申請内容(あてはまるものにチェックマークを記入してください)									
申請内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> (施設変更のための)継続申請 <input type="checkbox"/> 減免取消								
	<table border="1"> <tr> <td>取消の場合</td> <td>取消月： 年 月 取消理由：</td> </tr> </table>	取消の場合	取消月： 年 月 取消理由：						
取消の場合	取消月： 年 月 取消理由：								
申請区分(あてはまるものにチェックマークを記入してください)									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>必要添付資料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">全額減免</td> <td><input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ●生活保護適用証明書(発行から3か月以内)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち 母子家庭・父子家庭 なし ただし、児童扶養手当の受給のない方は、 ●ひとり親家庭等医療費受給者証(写し) (または、そのひとり親家庭等を証明する書類)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 里親委託の受託世帯 ●里親委託証明</td> </tr> <tr> <td>半額減免</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯 下記書類のどちらか ※同一世帯で18歳以上の方全員分 ●令和6年(2024年)分 源泉徴収票(写し) =勤務先から交付を受けたもの ●令和6年(2024年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し) =税務署に申告したもの(税務署受付印を押したもの) ただし、2025年6月以降に本申請を行う場合は、上記書類は提出不要です。 </td> </tr> </tbody> </table>	区分	必要添付資料	全額減免	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ●生活保護適用証明書(発行から3か月以内)	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち 母子家庭・父子家庭 なし ただし、児童扶養手当の受給のない方は、 ●ひとり親家庭等医療費受給者証(写し) (または、そのひとり親家庭等を証明する書類)	<input type="checkbox"/> 里親委託の受託世帯 ●里親委託証明	半額減免	<input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯 下記書類のどちらか ※同一世帯で18歳以上の方全員分 ●令和6年(2024年)分 源泉徴収票(写し) =勤務先から交付を受けたもの ●令和6年(2024年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し) =税務署に申告したもの(税務署受付印を押したもの) ただし、2025年6月以降に本申請を行う場合は、上記書類は提出不要です。
区分	必要添付資料								
全額減免	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ●生活保護適用証明書(発行から3か月以内)								
	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち 母子家庭・父子家庭 なし ただし、児童扶養手当の受給のない方は、 ●ひとり親家庭等医療費受給者証(写し) (または、そのひとり親家庭等を証明する書類)								
	<input type="checkbox"/> 里親委託の受託世帯 ●里親委託証明								
半額減免	<input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯 下記書類のどちらか ※同一世帯で18歳以上の方全員分 ●令和6年(2024年)分 源泉徴収票(写し) =勤務先から交付を受けたもの ●令和6年(2024年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し) =税務署に申告したもの(税務署受付印を押したもの) ただし、2025年6月以降に本申請を行う場合は、上記書類は提出不要です。								

※書類提出が不要の場合でも、神戸市のシステム上で情報が確認できない際は、書類の提出を求める場合があります。

裏面も忘れずにご記入ください →

学童保育の入会申込書の「保護者欄」に記載者の情報をご記入ください。

保護者が変更となっている場合は、併せて変更申請を行ってください。

「申請内容」の該当箇所に「レ」を記入。減免を取り消す場合は、取消月と取消理由をご記入ください。

「申請区分」から該当項目に「レ」を記入。

「ひとり親家庭等医療費受給者証(写し)」を提出される場合、減免の申請対象月が受給者証に記載されているかご確認ください(受給者証の更新が例年7月のため、4月～6月に該当しているか確認するため、前年度の受給者証も必要です。)

離婚調停中等の理由で、「ひとり親家庭等医療費受給者証(写し)」を提出できない場合、離婚している場合は「戸籍謄本」、離婚していない場合は「調定申立書」や「裁判関係書類」等、状況が分かるものを添付してください。

減免申請書 記入見本(うら面)

利用施設が1施設の場合、施設名と児童情報をご記入ください。複数施設を利用する場合、次の項目に別途記入箇所があります。

兄弟で利用施設が異なる等、上記でご記入いただいた以外に利用施設がある場合、該当の施設名をご記入いただき、その施設を利用している児童情報をご記入ください。

学童保育料を口座引き落としにしている場合のみ記入が必要です。減免により還付金が発生した際の振込先口座をご記入ください。(口座引き落としにしている場合は、登録口座にお振込みいたします。)

※振込先口座は「普通口座」に限ります。

児童情報(利用する学童保育施設ごとに必要事項を記入してください)			
利用する学童保育施設 ①	三宮		<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ コウタロウ 神戸 港太郎	西暦 2017年 5月5日	男・女 男	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
④	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
⑤	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
複数の学童保育施設をご利用する場合、下記も記入してください			
利用する学童保育施設 ②	元町		<input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input checked="" type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ ニンコ 神戸 西子	西暦 2015年 7月7日	男・女 男	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
口座情報			
学童保育料を口座引き落としにしていますか。		はい・いいえ	
学童保育料を口座引き落としにしていない場合は、下記に還付金の入金先を書いてください			
金融機関	神戸銀行	支店名	三宮支店
口座番号(左詰めで書いてください)	0 1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	コウベ イチコ		

減免を受けているが、利用施設が変更になり、減免の継続申請をされる場合のみご記入ください。