

# 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。

## 2027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 2027 年 5 月 1 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                                                                                                           | 1990 年 3 月 30 日                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 住所                                                                                        | 〒<br>神戸市 中央区 加納町6-5-1                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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。<br/>なお、電話がつかない場合に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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                           | 取消の場合                                                                                                        | 取消月： 年 月<br>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)                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 区分 必要添付資料                                                                                 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 全額減免                                                                                      | <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯                                                                            | なし(※)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                           | <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち母子家庭・父子家庭                                                                | なし<br>ただし、児童扶養手当の受給のない方は、<br>●ひとり親家庭等医療費受給者証(写し)<br>(またはその他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<br>●令和8年(2026年)分 源泉徴収票(写し)<br>＝勤務先から交付を受けたもの<br>●令和8年(2026年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し)<br>＝税務署に申告したもの<br><br><small>2027年1月1日時点で神戸市に住居がある場合、上記書類は提出不要です。<br/>ただし、上記書類の提出がない場合、審査開始が神戸市のシステムに住民税情報反映後の2027年6月以降となり、その間は減免の適用とはなりません。<br/>減免の額は、後日算出させていただきます。</small> |

※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「調停申立書」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。

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。

| 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<br><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<br>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<br>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<br><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<br>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 ニシコ<br>神戸 西子                        | 西暦 2015 年 7 月 7 日                                                                                                                                  | 男・女 (女) | (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。                     |                                                                                                                                                    |         | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                            |         |                                                                     |  |