

第4号様式

船橋市放課後ルーム児童育成料減免申請書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

住 所 船橋市\_\_\_\_\_

申請者（保護者）氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

放課後ルームの児童育成料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 児 童 氏 名 \_\_\_\_\_

2 放課後ルーム名 \_\_\_\_\_

3 児 童 育 成 料 \_\_\_\_\_円

4 減 免 申 請 額 \_\_\_\_\_円

5 減 免 希 望 期 間 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 ～ 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

6 理 由 1. 生活保護を受けているため

※該当する理由すべてに○ 2. 所得が少ないため

3. きょうだいで入所するため

..... 同 意 書 .....

船橋市放課後ルーム児童育成料の減免措置の認定に関して、市民税の課税台帳を閲覧することに同意します。

保護者氏名（父母および同一世帯の祖父母）	

担当課記入欄	
入力	/

※記入の前に別紙（緑色の紙）「児童育成料の減免について」をお読みください。

## 記入例

第4号様式

### 船橋市放課後ルーム児童育成料減免申請書

令和 7 年 11 月 1 日

船橋市長 あて

住 所 船橋市 湊町2-10-25

申請者（保護者）氏 名 船橋 一郎

電話番号 047-436-2319

きょうだいで入所申請し、減免の申請理由に「3」を含む場合は、学年が一番下ではないお子様のお名前をご記入ください。

の減免を受けたいので、下

記

減免前の児童育成料を記入してください。  
※おやつを停止する方は8,000円

1 児 童 氏 名

船橋 太郎

2 放課後ルーム名

湊町放課後ルーム

3 児 童 育 成 料

10,000 円

4 減 免 申 請 額

8,000 円

5 減 免 希 望 期 間

令和 8 年 4 月 ～ 令和 9 年 3 月

6 理 由

1. 生活保護を受けているため
2. 所得が少ないため
3. きょうだいで入所するため

同 意 書

別紙（緑色の紙）「児童育成料の減免について」をご覧ください、減免前と減免後の児童育成料の差額をご記入ください。

該当するものすべてに○をしてください。  
「1」「2」に該当する場合は申請するお子様全員分の減免申請書が必要です。  
「3」のみに該当する場合は学年が一番下のお子様の減免申請書は不要です。

原則として入所希望月から年度末まで。年度の途中から入所申請する場合は、希望月から年度末まで。

保護者氏名（父母および同一世帯の祖父母）

船橋 一郎

船橋 花子

船橋 梅子

保護者（父母および同一世帯の祖父母）の方が署名することにより、市民税の課税（非課税）証明書の提出を省略することができます。

児童育成料の減免措置の認定に関して、市民税の課税台帳を閲覧