様式第４号（第７条関係）

（表）

年　　月　　日

留守家庭児童会負担金減免申請書
（令和９年度入会）

（あて先）京田辺市長

保護者　住所

氏名

留守家庭児童会負担金の減免を申請します。

記

1　児童会名　　留守家庭児童会

2　児童氏名　　（　　年　）※令和９年度の学年

3　申請基準

該当欄に「〇」をし、添付書類等とともに提出してください。

該当	基準	添付書類等	
	生活保護法の適用を受ける被保護世帯	課税状況等調査承諾書（裏面）	
	前年度分の市町村民税が非課税の世帯		
	前年分の所得税が非課税の世帯		
	前年分の所得税が５万円未満の世帯		
	前年分の所得税が１０万円未満の世帯		
	２人以上の児童の入会申込みをする世帯（兄・姉の負担金が半額になります。）	兄弟姉妹　氏名	（　　年）
			（　　年）
		（学年）	（令和９年度の学年）

（裏面に続く）

（裏）

課税状況等調査承諾書

　このたび、留守家庭児童会の入会申込みをした児童の負担金の減免申請のため、当該児童が属する世帯の世帯員に係る世帯状況、課税状況等について、調査されることを承諾します。

年　　月　　日

（あて先）京田辺市長

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

※「世帯氏名」は、必ず本人が自署してください。

きょうだい減免のみを申請される場合は、この承諾書の署名は不要です。