

# 減免申請書填写范例 ( 正面 )

● 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										
	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><input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯</td> <td>● 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</td> <td>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</td> <td>● 里親委託証明</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯</td> <td>                     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	<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	<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										
<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										
<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 →

请填写小学生保育入会申请书的“监护人栏”中所记载的人士的信息。

监护人发生了变更时，请一起进行变更申请。

请在“申请内容”的相符处前打“レ”。

取消减免时，请填写取消月与取消理由。

请在“申请内容”的相符处前打“レ”。

提交单亲家庭等医疗费受给者证(复印件)时，请确认减免的申请对象月是否记载在受给者证上(由于受给者证的更新在每年7月，为了确认4月~6月是否符合，也需要上年度的受给者证。)

因离婚调解中等的理由，无法提交“单亲家庭等医疗费受给者证(复印件)”时，如果已离婚请添附“户籍誊本”、如果未离婚请添附“调解申请书”及“审判相关资料”等能够知道状况的资料之一。

# 减免申请书填写范例（背面）

利用的设施为一个时,请填写利用的设施名称,并在其下方填写儿童的信息。利用多个设施时,在下一项目有另行填写处。

因兄弟姐妹的利用设施不同等,除了上述所填写的设施外还利用其他设施时,请填写该设施名称,并在其下方填写利用该设施的儿童的信息。

仅限未从金融机构账户上划扣小学生保育费时填写。请填写减免产生了还付金时的收款人账户。(如果已进行账户划扣,将转账汇入所登记的账户。)

※仅可填写“普通账户”。

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 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)
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。		<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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	神戸金銀行	支店名	三宮支店
口座番号(左詰めを書いてください)	0 1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	コウベ イチコ		

已获得了减免,但利用的小学生保育设施发生变更,仅限继续申请减免时请填写。