

別記第9号様式（第5条の3第1項関係）

滝川市放課後児童クラブ事業福祉料金適用申込書

令和 年 月 日

滝川市福祉事務所長 様

保護者 住所
氏 名 ㊟

滝川市児童福祉法施行細則第5条の3第1項の規定により、福祉料金の適用を受けたいので申し込みます。

利 用 施 設 名	地区学童クラブ		
利用児童の氏名		生 年 月 日	年 月 日
申 込 理 由	1 生活保護世帯 2 母子世帯・父子世帯 （滝児扶第 号）（記号 番号） 3 在宅障がい児（者）のいる世帯		
添 付 書 類	1 生活保護受給証明書の写し 2 前年度の市町村民税課税証明書の写し 3 児童扶養手当証書の写し 4 ひとり親家庭等医療費受給者証の写し 5 身体障害者手帳の写し 6 療育手帳の写し 7 精神障害者保健福祉手帳の写し 8 年金証書又は年金振込通知書の写し 9 その他（ ）		
同意書 滝川市児童福祉法施行細則第5条の2第3項の規定による利用料の適用決定の判断に必要な限度内において、私又は私の世帯に属する者の収入、課税等の状況、納税の状況、世帯の状況その他の必要と認められる状況について、公簿等により確認されることに同意します。 令和 年 月 日 氏名 ㊟			

(注) 1 「申込理由」及び「添付書類」は該当する番号を○で囲んでください。
2 「添付書類」は最新のものの写しを提出してください。なお、転入により滝川市で課税状況等の確認ができない場合は、別途添付書類が必要な場合があります。

(税務課確認欄)

市 民 税 課 税 状 況		納 税 状 況		受 付 年 月 日
	非課税		完納	
	均等割のみ課税		滞納	
	所得割課税		制限適用除外	
	未申告	【対 象 税 目】 市 税		
	課税権なし			
課 税 情 報 滝川市徴税吏員確認印		納 税 情 報 滝川市徴税吏員確認印		