

OAK 児童クラブ保育料等減免申請書

特定非営利活動法人OAK
理事長 丸山 寛二 殿

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

電話番号 () -

OAK児童クラブの保育料等の減免を受けたいので、OAK児童クラブ運営規定により、
次のとおり保育料等の減免を申請します。

フリガナ 児童氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
児童クラブ名	OAK 児童クラブ		小学校 年生
減免等の内容	<input type="checkbox"/> 登録料及び保育料の免除 <input type="checkbox"/> 保育料の減額		
保育料の減免 の申請期間	令和 年 月 日 から 年 月 日 まで		
申請理由	免 除	<input type="checkbox"/> (1)生活保護法による保護を受けているため <input type="checkbox"/> (2)前年度分の市民税が(令和6年中の所得に基づくものをいう)非課税であるため ※ 令和7年1月2日以降、大津市に転入された方は、前住所地の市区町村で 令和7年度の市民税非課税証明書を取り寄せて、添付してください。 <input type="checkbox"/> (3)負傷又は疾病のため全月にわたって児童クラブを欠席したため (欠席期間 年 月 日から 年 月 日まで)(傷病名:) <input type="checkbox"/> (4)災害その他特別の事情があるため (下記のとおり) ※ 下記の□のいずれかにレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 不慮の災害により生活の基礎となる資産に重大な損害を受けたため <input type="checkbox"/> 児童がいわゆる不登校により全月にわたって欠席したため <input type="checkbox"/> 婚姻(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。)に よらないで母(父)となったひとり親で、寡婦(寡夫)控除の適用があるとみなして市民税額を 計算した場合に非課税の扱いとなる者に該当するため	
	減 額	<input type="checkbox"/> (5)ひとり親家庭等であるため ※「ひとり親家庭等」とは母子(父子)の届けを行った者及び児童扶養手当法の規定による 認定を受けた世帯です。 <input type="checkbox"/> (6)兄弟姉妹が同じ児童クラブに通所しているため ※ 兄弟姉妹のうち最年少の児童以外の児童が対象です。	

備 考 該当する申請理由の□に、レ印を付けてください。

※この欄は記入しないでください。			受付印	
生活保護	非課税	入力		確認
全月欠席	災害その他			
ひとり親	兄弟			
ひとり親+兄弟				

記入例
(通所登録申請の都度提出が必要です)

OAK 児童クラブ保育料等減免申請書

令和8年度用

令和 年 月 日

理事長 丸田 寛二 殿

住 所

保護者氏名

電話番号 () -

OAK児童クラブの保育料等の減免を受けたいので、OAK児童クラブ運営規定により次のとおり保育料等の減免を申請します。

児童1人につき1枚申請書を提出してください

フリガナ 児童氏名	氏名 (西暦)			年	月	日
児童クラブ名	OAK 児童クラブ				小学校	年生
減免等の内容	<input type="checkbox"/> 登録料及び保育料の免除 <input type="checkbox"/> 保育料の減額					
保育料の減免 の申請期間	令和 年 月 日 から 年 月 日 まで					
免 除	<input type="checkbox"/> (1)生活保護法による保護を受けているため <input type="checkbox"/> (2)前年度分の市民税が(令和7年中の所得に基づくものをいう)非課税であるため ※ 令和7年1月2日以降、大津市に転入された方は、前住所地の市区町村で令和7年度の市民税非課税証明書を取り寄せて、添付してください。 <input type="checkbox"/> (3)負傷又は疾病のため全月にわたって児童クラブを欠席したため (欠席期間 年 月 日から 年 月 日まで)(傷病名:) <input type="checkbox"/> (4)災害その他特別の事情があるため (下記のとおり) 下記の□のいずれかにレ印を付けてください。 ① 災害により生活の基礎となる資産に重大な損害を受けたため ② 児童がいわゆる不登校により全月にわたって欠席したため ③ 婚姻(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。)にないで母(父)となったひとり親で、寡婦(寡夫)控除の適用があるとみなして市民税額を計算した場合に非課税の扱いとなる者に該当するため					
減 額	<input type="checkbox"/> (5)ひとり親家庭等であるため ※「ひとり親家庭等」とは母子(父子)の届けを行った者及び児童扶養手当法の規定による認定を受けた世帯です。 <input type="checkbox"/> (6)兄弟姉妹が同じ児童クラブに通所しているため ※ 兄弟姉妹のうち最年少の児童以外の児童が対象です。					
備 考						

該当する申請理由の□に、レ印を付けてください。

※この欄は記入しないでください。				受付印
生活保護	非課税	入力	確認	
全月欠席	災害その他			
ひとり親	兄弟			
ひとり親+兄弟				