

★以下の世帯区分に該当する方のみ、添付書類とともに当該年度毎に提出してください。  
どの世帯区分にも該当しない場合は、提出の必要はありません。

年度 明石市放課後児童クラブ  
保護者負担金の世帯区分（変更）届出書

受付印

年 月 日

明石市長 様

申請者 住所  
(保護者) 氏名  
電話

次のとおり、明石市放課後児童クラブ保護者負担金において、世帯区分が下記に該当しますので、  
関係書類を添えて届出します。

| 児童氏名（フリガナ）                         |                | 学年                                                                                                                                              | 児童クラブ名                    |                |
|------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
|                                    |                | 年                                                                                                                                               | 児童クラブ                     |                |
|                                    |                | 年                                                                                                                                               |                           |                |
|                                    |                | 年                                                                                                                                               |                           |                |
| 世帯区分                               | 添付書類           |                                                                                                                                                 | 保護者負担金                    | 市処理欄           |
| <input type="checkbox"/><br>①<br>1 | 市民税非課税世帯       | 市民税非課税証明書<br>すべての保護者分(原本)<br>※生計を同一とする家族全員の申告が必要です。<br>※4～6月入所・在籍の場合は前年1月1日時点、<br>7月～翌年3月に入所・在籍の場合は同年1月1<br>日時点、明石市に住民登録があった方について<br>は、添付は不要です。 | 2,000円<br>(8月は<br>3,000円) | 該当<br>・<br>非該当 |
| <input type="checkbox"/><br>②<br>2 | 生活保護受給世帯       | 生活保護受給証明書(原本)<br>※明石市で受給中の方について、添付は不要です。<br>担当ケースワーカー名 _____                                                                                    |                           | 該当<br>・<br>非該当 |
| <input type="checkbox"/><br>③<br>B | ひとり親家庭等の<br>世帯 | 児童扶養手当証書の写しまたは<br>母子家庭等医療費受給者証の写し<br>※明石市で受給中の方について、添付は不要です。<br>申請中 年 月 日申請                                                                     | 4,000円<br>(8月は<br>6,000円) | 該当<br>・<br>非該当 |

該当するすべての世帯区分に☑をつけてください。

同意書

明石市長 様

明石市放課後児童クラブ保護者負担金の世帯区分の決定にかかる添付書類の内容について、調査することに同意します。

年 月 日 保護者氏名

保護者氏名