

## 放課後児童クラブ負担金減免申請入力の手引き

## 目次

1	同意事項（必須） .....	1
2	申請者の氏名等（必須） .....	2
3	対象児童の名前（必須） .....	3
4	負担金の減免申請期間（開始）（必須） .....	4
5	負担金の減免申請期間（終了）（必須） .....	4
6	申請理由（必須） .....	4
7	入力完了後の操作.....	5

◎放課後児童クラブ負担金減免申請フォーム QR コード



## 保護者負担金減免申請フォーム 入力の手引き

### 1 同意事項（必須）

保護者負担金減免の決定のために必要があるときは、市長がその職員をして申請者及び申請者と同一世帯を構成する者の市民税の課税状況に係る公簿を閲覧させることについて同意してください。

下記のフォームにご入力をお願いします。

**Q1. 保護者負担金減免の決定のために必要があるときは、市長がその職員をして申請者及び申請者と同一世帯を構成する者の市民税の課税状況に係る公簿を閲覧させることについて同意しますか。** 必須

☐ はい

①同意する場合は、「はい」のラジオボタンを選択してください。

※同意されない場合は、申請はできません。

## 2 申請者の氏名等（必須）

申請者の氏名等必要事項を入力してください。

**Q2. 申請者の氏名を入力してください。** 必須

**氏名**

氏 必須

0 / 64

名 必須

0 / 64

氏フリガナ 必須

0 / 64

名フリガナ 必須

0 / 64

**住所**

郵便番号 必須

0 / 8

都道府県 必須

▼

市区町村 必須

0 / 64

番地 必須

0 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

**電話番号**

電話番号 必須

0 / 15

**メールアドレス**

メールアドレス

0 / 128

メールアドレス (確認)

0 / 128

メールアドレスを入力した場合は、申請内容を返信します。

①氏名及びフリガナ（必須）

②住所（郵便番号、都道府県、市区町村、番地、マンション・部屋番号）（必須）

③電話番号（必須）

④メールアドレス（任意）

※メールアドレスを入力した場合は、申請内容を返信します

### 3 対象児童の氏名（必須）

対象児童の氏名を入力してください。最大5人の児童の氏名を入力できます。

**Q3. 対象児童の氏名を入力してください。** 必須

氏名	
氏 必須	名 必須
<div>0 / 64</div>	<div>0 / 64</div>
氏名	
氏	名
<div>0 / 64</div>	<div>0 / 64</div>
氏名	
氏	名
<div>0 / 64</div>	<div>0 / 64</div>
氏名	
氏	名
<div>0 / 64</div>	<div>0 / 64</div>
氏名	
氏	名
<div>0 / 64</div>	<div>0 / 64</div>

①対象児童の氏名を入力してください。

※1 人目の氏名は必須項目です

※2 人目以降は該当する場合のみ入力してください

#### 4 負担金の減免申請期間（開始）（必須）

負担金の減免申請の開始月を選択してください。

**Q4. 負担金の減免申請期間（開始）を選択してください。** 必須

※申請期間（開始）は申請日の属する月を選択してください。遡っての申請はできません。

①ドロップダウンから申請日の属する月を選択してください。

※遡っての申請はできません。

#### 5 負担金の減免申請期間（終了）（必須）

負担金の減免申請の終了月を選択してください。

**Q5. 負担金の減免申請期間（終了）を選択してください。** 必須

※申請期間（終了）は入会登録の最終月を選択してください。

①ドロップダウンから入会登録の最終月を選択してください。

※年度をまたいだ申請はできません。

#### 6 申請理由（必須）

選択肢の中から申請理由を選択してください。

**Q6. 申請理由を選択してください。** 必須

- ☐ 生活保護法による保護を受けているため
- ☐ 当該年度分の市民税が非課税であるため
- ☐ 負傷又は疾病のため全月にわたって欠席したため
- ☐ その他特別の事情があるため

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

①次の選択肢の中から選択してください。

- ☐ 生活保護法による保護を受けているため
- ☐ 当該年度分の市民税が非課税であるため
- ☐ 負傷又は疾病のため全月にわたって欠席したため
- ☐ その他特別の事情があるため

※その他特別の事情があるためを選択した場合は、その内容について入力する箇所が表示されますので、入力してください。

## 7 入力完了後の操作

入力完了後、【確認画面へ進む】ボタンをクリックしてください。

**Q6. 申請理由を選択してください。** 必須

☐ 生活保護法による保護を受けているため

☐ 当該年度分の市民税が非課税であるため

☐ 負傷又は疾病のため全月にわたって欠席したため

☐ その他特別の事情があるため

→ 確認画面へ進む    入力内容を一時保存する

①【確認画面へ進む】ボタンをクリックして入力内容を確認してください。

※入力途中で保存したい場合は「入力内容を一時保存する」ボタンをクリックしてください。

**Q6. 申請理由を選択してください。**

当該年度分の市民税が非課税であるため

← 1つ前の画面に戻る    → 送信

②入力内容を確認し、【送信】ボタンをクリックしてください。

**送信完了**

ご入力ありがとうございました。

< 受付番号: WD00000297 >

入力内容を印刷する

最初の画面に戻る

③送信完了画面が表示されると申請は完了です。