

学童保育室特別延長保育申請書

(提出先)
足立区教育委員会

申請年月日 年 月 日

ふりがな

保護者名 _____

住 所 足立区 _____

電話番号 () _____

学童保育室特別延長保育の利用について、下記のとおり申請します。

記

ふりがな			学年									
児童名			年	学童保育室								
利用する月	※利用する月の欄に○をつけてください (複数月可)											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
申請理由 (該当する番号に○をしてください)	1 就労状況により必要 2 その他 ()											
お迎え予定者氏名	児童との続柄 ()											

◎利用は月単位で、児童一人につき**月額3,000円**です。早朝、夕方のみ利用の場合でも1か月分の料金がかかります。また、特別延長保育を承認された月は、**1日も利用しなかった場合でも料金がかかります。**

◎特別延長保育の利用月を変更したい場合は、利用月変更申請書を提出し、改めて承認を受けてください。

◎特別延長保育が必要なくなった場合は、必ず前月末日までに辞退届を学童保育室に提出してください。

◎特別延長保育を利用する日は、必ず事前に学童保育室に連絡してください。

◎この申請は、スマートフォン等からオンライン申請が可能です。

オンライン申請はこちら➡



(収受印)

Point for receipt stamp

点検担当	処理欄	室コード	個人コード
		承認 ・ 不承認	処理者
		(データ入力処理)	通知発送日
		・	・