＊太わくの中を記入してください。

第３号様式の２（第２条の４関係）

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 児童名		学年 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、夕方のみの利用の場合でも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）

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