別記第９号様式の２（第７条関係）

＊太わくの中を記入してください

令和８年度　学童保育室特別延長保育
保護者負担金免除・減額申請書

（提出先）
足立区教育委員会

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保護者負担金の免除・減額について、下記のとおり申請します。
なお、減額の審査にあたっては、世帯の生活保護情報を利用することに同意します。

記

保育室名	学童保育室	ふりがな 児童氏名	

該当する申請理由に〇をしてください	１　生活保護受給中のため	2/3 減額
	２　その他（証明書類は「学童保育室保護者負担金免除・減額申請書」に添付済） ①　震災・風水害・火災等の災害により、甚大な被害が生じたため ②　失業・事業の廃止等により、収入が著しく減少（生活保護基準程度まで）し、生活が困難となったため ③　入室児童が病気・ケガ等で長期欠席（月の２／３以上）となったため ④　感染症が流行している、又は災害等の影響があると認められる場合において、月を単位に学童保育室を利用しなかった、又は月の中途で退室し当該月の初日から退室の日の前日まで学童保育室を利用しなかったため 【申請月：　　年　　月分】 ※ ④については、利用しなかった理由を具体的に記入してください。 （　　）	2/3 減額 1/2 減額 又は免除

◎　**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➡

◎　申請書提出先【郵送先】、問い合わせ先
〒１２０－８５１０　足立区中央本町１－１７－１
足立区役所 子ども家庭部 学童保育課 学童運営係　電話：03-3880-5863

処理欄

室コード		児童コード			
【調査内容】　申請理由　１・２ 【調査年月日】　年　月　日			【入室年月日】　年　月　日 【世帯状況】　1.両親　2.母　3.父　4.その他		
【調査結果】　承認（①全額免除　②2,000 円減額　③1,500 円減額） 【承認期間】　年　月　日 ～　年　月　日（　ケ月）				不承認・返戻	
調査者		入力年月日	.　.	処理者	