

事 務 連 絡
令和 2 年 3 月 26 日

保護者 各位

羽村市子ども家庭部
子育て支援課長 吉岡 泰孝

新型コロナウイルス感染拡大防止のための登園自粛に対する利用者負担額の減免について

日頃より市の保育行政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、市では、新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、市内の小・中学校を臨時休校とした 3 月 3 日から 3 月 25 日までの間、自宅での保育が可能な場合はなるべく登園を控えていただくようご協力を依頼しておりました。

つきましては、登園を控えていただいた日数に応じて利用者負担額（保育料）を日割りで計算し減免しますので、下記のとおり申請いただきますようお願いいたします。

記

1 提出書類

○利用者負担額減免申請書

○別紙

※ 兄弟で申請される場合は、お子さんごとに申請書を提出してください。

2 提出期限

令和 2 年 4 月 7 日（火）

※ 現在、通っている施設へご提出ください。

【お問合せ】

子育て支援課保育・幼稚園係

藤 野

電話：042-555-1111（内線 231）

様式第 6 号 (第 8 条関係)

利用者負担額減免申請書

令和 年 月 日

羽村市長 あて

保護者 住 所 羽村市

氏 名 _____ 印
児童氏名 _____
児童生年月日 _____ 年 月 日生
保育施設名 _____

下記の理由により、利用者負担額を減免されたく関係書類を添えて申請いたします。

申請理由 (具体的に記入すること)

別紙のとおり

(別 紙)

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、下記のとおり登園を自粛させましたので、利用者負担額を減免ください。

なお、減免額については下記口座へ振り込みください。

【令和2年3月】

※ 対象期間中（3/3~3/25）に市の要請に基づき自主的に登園しなかった日に○をつけてください。

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

※ 施設で登園状況を確認し、記入内容を修正する場合があります。

【振込口座】

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合							
種 目	普通 ・ 当座							
フリガナ								
口座名義								

確認欄 ※記載しないでください

施設	市