

様式第5号（規則第12条関係）

新座市放課後児童保育室保育料減額・免除申請書

令和 年 月 日

（申請先） 新座市長

住 所
申請者 氏 名
（保護者） 電話番号

保育料の減額・免除を受けたいので、新座市放課後児童保育室条例施行規則第12条第2項の規定に基づき、以下のとおり申請します。

保育料の還付が発生した場合は、月額保育料の口座振替を依頼した金融機関又は以下の金融機関へ振込みを希望します。

1 申請内容

フリガナ		生年月日	年 月 日
児童氏名		（年齢）	（ 歳）
保育室名	保育室	学 年	年
減額・免除額	円		
減額・免除期間	<input type="checkbox"/> 令和 年 月分保育料 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> その他（新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、放課後児童保育室への登室を自粛した期間 令和 年度分）		
申請理由 （※1）	<input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 負傷・疾病等 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※ 余白に詳細を御記入ください。 新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、放課後児童保育室への登室を自粛したことによるもの。		

※ 申請理由に該当することを証明する書類を添付すること。

2 金融機関情報（月額保育料の口座振替を依頼した金融機関以外を希望する場合は、以下に御記入ください。）

金融機関	銀 行 本 店 信 用 金 庫 支 店 農 協 出 張 所						
金融機関コード				支店コード			
口座番号	普通						
フリガナ							
口座名義							
受領委任状	※ 保護者名義の金融機関以外を希望する場合、御記入及び御捺印ください。 以下の者を代理人と定め、この還付金の受領に関する権限を委任いたします。 令和 年 月 日 申請者氏名 _____ 代理人氏名 _____（続柄 _____） 代理人住所 _____						