

保育料等の減免を受けたいので、就学援助世帯・特別支援教育就学奨励費受給世帯・生活保護世帯の資格期間中、資格の有無に関して公簿で確認されることを同意し、次のとおり申請します。

申請区分 ☐ 減額 ☒ 免除 ☐ 納期限延長	
児童名	続柄
学童保育所名	学童保育所
減免申請期間	年 月 ～ 年 月（ か月）
納期限延長期間	年 月分を 年 月まで か月延長
申請理由 ☐ 就学援助費（要保護・準要保護）認定のため ☐ 特別支援教育就学奨励費（要保護・認定Ⅰ）認定のため	
添付書類 ☐ 就学援助費審査結果通知書の写し ☐ 特別支援教育就学奨励費認定区分決定通知書の写し ☐ 医師の診断書 ☐ その他（ ）	

学童保育所保育料等還付申請書

令和 年 月 日

立川市長 殿

申 請 者 住 所

氏 名 印

※自署の場合は、押印を省略することができます。

電 話

保育料等の還付について、就学援助世帯・特別支援教育就学奨励費受給世帯・生活保護世帯の資格期間中、資格の有無に関して公簿で確認されることを同意し、次のとおり申請します。

還 付 金 額	円
期 間	年 月～ 年 月(か月分)
児 童 名	続柄
学童保育所名	学童保育所
申 請 理 由	
☐ 就学援助費（要保護・準要保護）認定のため	
☐ 特別支援教育就学奨励費（要保護・認定Ⅰ）認定のため	
振 込 先	
金融機関名	☐ 銀行
	☐ 信用金庫
	☐ 農業協同組合
	☐ 本店 ☐ 支店
口座名義人(カタカナで記入)	
預金種類	
口座番号	☐ 普 通
	☐ 当 座
添付書類	
☐ 就学援助費審査結果通知書の写し	
☐ 特別支援教育就学奨励費認定区分決定通知書の写し	
☐ 医師の診断書 ☐ その他 ()	
市処理欄	
還付決定額（保育料）	¥ 年間 月～ 年 月
還付決定額（延長保育料）	¥ 年間 月～ 年 月