

年 月 日

記載例

立川市長 殿

届出人

住 所 立川市 泉 町 丁目 1156 番 (地) 9 号
(マンション名等)

氏 名 立川 太郎

新型コロナウイルス感染症にかかる届出書

利用者負担額の減額について次のとおり届出します。

1 児童氏名 (生年月日)	立川 一郎 (H 30 ・ 10 ・ 15)
2 通園施設名	たちかわ保育園
3 対象期間	令和2年6月分
4 理由	市からの家庭保育の協力要請に応じ欠席したため。 欠席日数【 3 】日 ※元々保育が必要ない日は、上記欠席日数から除いてください。
5 利用者負担額 の取扱い	減額された利用者負担額について (それぞれかに○をつけてください) ① 8月以降の保育料へ振替 ② 引 還付 を希望する。

(計算式)

変更後利用者負担額 = 変更前利用者負担額 × (開所日数 - 欠席日数) ÷ 25

施設記載欄

上記児童の期

※短時間や半

事務処理欄

受付印

例1) 通常、月曜から金曜の利用をしている方は、その間に欠席した日数を記入してください。

(土曜日は含めません)

例2) 通常、水曜日以外を利用している方は、月、火、木、金、土曜日で欠席した日数を記入してください。

(水曜日は含めません)

備考:

係

係長

課長

月

日

入力

確認

