

学童保育所利用者 各位

佐倉市長 西田 三十五
(公印省略)

学童保育所における登所自粛のお願いについて

日頃より、学童保育所の運営にご理解とご協力をいただきまして、ありがとうございます。
現在、千葉県を対象地域に含む、新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づく緊急事態宣言が発令されておりますが、新型コロナウイルスの感染は急速に拡大している状況でございます。

本市学童保育所においては、感染症対策を実施の上、平時と同様の開所を継続して参りましたが、急速な拡大状況を鑑み、感染拡大防止策を強化するため、登所自粛についてご協力をお願いすることといたしました。

なお、本登所自粛のお願いは、ご家庭での保育が可能な場合に、保護者様の判断でご協力をいただくものであり、強制するものではありません。

また、本登所自粛のお願いに基づき、下記要請期間中の登所をお控えいただく際には、「休所届」及び「利用料金減免申請書」のご提出により、9月分の保育料について免除させていただきます。

記

1. 要請期間

令和3年9月1日(水)～9月30日(木)

2. 要請対象

ご家庭での保育が可能な方

3. 手続き等

「休所届」及び「利用料金減免申請書」を在籍する学童保育所へ提出

4. その他

- ・1か月間ご利用がない場合のみ、免除させていただきます。
- ・学童保育所の保育料減免に関しましては、日割り計算は行いません。

【問い合わせ先】

佐倉市こども保育課 子育て支援班
電話 043-484-6415

北志津児童センター等指定管理者
ワイエム総合サービス株式会社
電話 043-487-6782

新型コロナウイルス感染症に係る学童保育所休所届

令和3年8月31日

(宛先) 指定管理者
民間学童保育所

保護者 住所.....

氏名.....

電話.....

学童保育所を休所したいので、次のとおり届け出ます。

| | | | | |
|---|------|----------------------|------|-------|
| 児童 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 休所予定期間 | | 令和3年9月1日 ~ 令和3年9月30日 | | |
| 学童保育所名称 | | 【学年】____年 | | |
| 【休所理由】 新型コロナウイルス感染症の拡大防止に伴い、家庭保育を行うため。 | | | | |
| 【備考】 | | | | |

利 用 料 金 減 免 申 請 書

令和 3 年 8 月 3 1 日

(宛先)

保護者 住所
氏名
電話

利用料金の減額・免除を受けたいので申請します。

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| 児 童 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 学 童 保 育 所 名 称 | 【学年】 _____ 年 | | |
| 減 額 ・ 免 除 申 請 期 間 | 令和 3 年 9 月 ~ 令和 3 年 9 月 | | |
| 該当する申請理由に○をしてください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> | (1) 生活保護受給世帯 | 免除 | |
| <input type="checkbox"/> | (2) 前年度の市民税が非課税で 母子世帯、父子世帯又は在宅障害者のいる世帯 | 免除 | (添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写) |
| <input type="checkbox"/> | (3) 前年度の市民税所得割課税額が1万円以下となる世帯(世帯構成員2人以上の所得がある場合にはその合計額とする) | 1/2の額 (午前七時から午前八時までの保育及び午後六時から午後七時までの保育に係る利用料金を除く。) | (添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写) |
| <input type="checkbox"/> | (4) 入所児童が2人以上いる世帯 | 1/2の額 (午前七時から午前八時までの保育及び午後六時から午後七時までの保育に係る利用料金を除く。) (3)に該当する場合は、減額後の額の1/2の額) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (5) その他 | 基本料金分(7,000円)を免除 | (添付書類) 新型コロナウイルス感染症に係る学童保育所休所届 |