

保育料(利用者負担額)の減額(還付)申請書

(あて先) 枚方市長

保護者様のお名前
をご署名願います。

住所 枚方市大垣内町2丁目〇-×

申請者 枚方 純一郎
(自署)

(連絡先 : 072 - 841 - 1472)

以下の期間について、新型コロナウイルス感染拡大防止への対応に係る家庭保育の協力を行ったため、保育料(利用者負担額)の減額(還付)を次のとおり申請します。なお、該当児童又はその同居家族について保健所から指定された期間等がある場合、保育幼稚園入園課から保健所にその確認を行うことに同意します。

申請対象月 令和 4 年 4 月分

保育所(園) OO保育園
児童氏名 枚方 花子 (R2年10月10日生)

矢印の期間に保育を利用した日に〇を記入
保育料減額期間を矢印で記入↓
4月1日...
4月2日...
4月3日...
4月4日...
4月5日 火...
4月6日...
4月7日...
4月8日...
4月9日...
4月10日...
4月11日 月...
4月12日 火...
4月13日 水...
4月14日 木...
4月15日 金...
4月16日 土...
4月17日 日...
4月18日 月...
4月19日 火...
4月20日 水...
4月21日 木...
4月22日 金...
4月23日 土...
4月24日 日...
4月25日 月...
4月26日 火...
4月27日 水...
4月28日 木...
4月29日 金...
4月30日 土...
〇の目数 (a) 4 日

ご利用の施設で休園や家庭保育協力要請期間があった場合は、ご記入ください。
家庭保育協力要請期間(臨時休園期間を含む。以下同じ。)
4月15日~4月21日、4月23日~4月30日

第1順位:利用者負担額(保育料)の支払用に設定された振替口座、又は第2順位:直近のコロナ還付振込口座を希望します。

以下の口座に還付を希望します。 ※既に口座振替をご利用の場合は、原則「A」にチェックください。

フリガナ (足りない場合は2段目へ) ヒ ラ カ タ シ ャ ャ ャ ャ
チ ロ ウ
名義人氏名 枚 方 純 一 郎

ゆうちょ以外の金融機
金融機関名 金融機関コード
〇〇〇 1234
銀行 金庫 組合
支店名 店番
△△ 567
支店 本店 出張所
預金種目
普通 当座
口座番号(右詰めで記入)
1 2 3 4 5 6 7
通帳の記号
1 0 ※ -
通帳の番号(右詰めで記入)
1

※姓と名の間はひとマス空けてください。

濃厚接触者となり登園を控えた場合など、その期間を「←→」で示してください。

左記のとおり、保育所(園)を利用したことを証明します。

令和 年 月 日

こちらは、園に記入・押印してもらってください。

保育所(園)長名

(印)

上記表中の矢印期間の〇の目数 (a) 4 日

枚方市が記入/上記表中の矢印期間以外の登園可能日数 (b) 13 日
枚方市が記入 / (a)+(b) 17 日