

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5月

保育所(園) ○○保育園
児童氏名 枚方 花子 (R2年10月10日生)

ご利用の施設でクラス閉鎖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。)
5月13日~5月19日、5月23日~5月31日

登園状況(矢印の期間に感染防止に協力し登園を控えた日に「×」を記入)
5月1日 日
5月11日 水
5月13日 金 ×
5月16日 月 ×
5月23日 月 ×
5月24日 火 ×
5月25日 水 ×
5月26日 木 ×
5月27日 金 ×
5月30日 月 ×
5月31日 火 ×

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。

フリガナ 枚方 純一郎
金融機関名 〇〇〇
口座番号 1234
ゆうちょ銀行
金融機関コード 1234
支店名 △△
店番 567
普通
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

上記表中の矢印期間の「×」の日数(a) 9日

保育料算定日数(25 - a) 枚方市が記入 16日

左記のとおり、家庭保育に協力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

※姓と名の間はひとマス空けてください。

※6桁目がある場合は※欄に記入してください。

(印)