

保育料(利用者負担額)の減額申請書

(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

施設名 認定こども園 〇〇幼稚園
児童氏名 枚方 花子 (R2年10月10日生)

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

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 ↓
保育を利用した日(登園した日)に「〇」を入れてください。
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その期間を「←→」で示してください。
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。

上記表中の矢印期間の〇の目数 (a) 4 日

左記のとおり、施設を利用したことを証明します。

令和 年 月 日

こちらは、施設に記入・押印してもらってください。

施設長名

(印)

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