## 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
住所
枚方市大垣内町2丁目〇一×

<td rowspan="2" color="block" color=

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)の減額を次のとおり申請します。

Aまたは

Bのいずれか

に記入してください

申請対象月							
令和	4	年	0	月分			

保育所(園)	〇〇〇〇保育所(園)							
児童氏名	<b>枚方 花子</b> ( R 2 年 10 月 10 日生)							



0月11日	~	○月15日						
〇月25日	~	〇月30日						

家庭保育協力要請期間(臨時休園期間を含む。以下同じ。)

□A 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。

☑ B 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、「A」にチェックしてください。											
フリガナ			カェ	タ		シ	*	ュ	ン	1	
(足りない場合は2段目へ)		チ		ゥ							
名義人氏名		枚	方		純	_	郎				
金融機関名							金融機関コード				
и 000						1234					
, 5	■ 銀行 ■ 金庫					-	□ 組合				
ゆ う ま 支店名 よ					店番						
<u>Δ</u> Δ						567					
外		☑ 支店 □ 本店						□ 出張所			
の金融	預金種目										
融	☑ 普通 □					当座					
機	口座番号(右詰					詰めて	)で記入)				
関				1	2	3	4	5	6	7	
ゆうちょ銀行			通帳の記号								
			1				0	*	_		
		行		通帳の番号(右詰めで記入)							
											1

※6桁目がある場合は※欄に記入してください。

市町村から家庭保育の協力要請があったこと、及び左記のとおり、家庭保育に協力したことを証明します。

**保育料算定日数**(25 - a) 枚方市が記入 日

日

上記表中の×の日数 (a)

<u>こちらは、園に記入・押</u> 印してもらってください。

保育所(園)長名

令和 年 月 日

ED

※姓と名の間はひとマス空けてください。