保育料(利用者負担額)の減額(還付)申請書

(あて先) 枚方市長

住所				
申請者(自署)				
(連絡先		_	_)

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。

	- 1	HU 1.1 SV 1.1		
令和	4	年	12	月分
登園状況(矢印	の期間	に感染防止に	協力し登 日に「×	園を控え
		保育料減額期間を 矢印で記入↓		を記入)
12月1日	木	Note Chore		
12月2日	金			
12月3日	H			
12月4日	日			
12月5日	月			
12月6日	火			
12月7日	水			
12月8日	木			
12月9日	<u>金</u>			
12月10日	土			
12月11日	<u> </u>			
12月12日	月			
12月13日	火水			
12月14日	水			
12月15日	木			
12月16日 12月17日	金土			
12月18日	日			
12月19日	月 月			
12月20日	火			
12月21日	水			
12月22日	木			
12月23日	金			
12月24日	土			
12月25日	日			
12月26日	月			
12月27日	火			
12月28日	水			
12月29日	木			
12月30日	金			_
12月31日	土			
上記表中の矢印				
「×」の日数 ((a)			日

由請対象日

保育所(園)				
児童氏名	(年	月	日生)
歳児/名称(組)	歳児クラス /			(組)

臨時休園(クラス閉鎖)期間	間、濃厚接触者等と	なり登園を控えた	期間
12月	日~ 12月	B	

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	の口暦 、原貝	薬に還 IJ「A」(付を こチェ	希望し ックし	ます。 てくだ	※I さい。	既に口	座振	替をこ	1利用	の場
フリガナ (足りない場合は2段	:目へ)		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
名義人氏名	各										
				金融	金融機関名				金融機関コード		
ø											
, 5				銀行	-		金庫		□ 組合		
ゆうちょ				支瓜	吉名		店番				
以											
外				支店 二本店 出部						出張	所
の 金				預金種目							
融				□ 普通 □ 当座							
機 関				口座番号(右詰めで記入)							
因											
							通帳の	D記号			
					1		0 * -		_		
ゆうち	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。

左記のとおり、臨時休園(クラス閉鎖)及び、濃厚接触者等となったことにより登園 を控えたことを証明します。

年 令和 月 日

保育所(園)長名

印

保育料算定日数(25 - a) 枚方市が記入 日