

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
者負担額)の減額(還付)を次のとおり申請します。なお、
間等がある場合、保育幼稚園入園課から保健所にその確

ご利用の施設で**クラス閉鎖**があった場合、濃厚接触者等
となり登園を控えた期間があった場合は、ご記入ください。

申請対象月
令和 4 年 10 月分

保育所(園) ○〇保育園
児童氏名 枚方 花子 (R2年10月10日生)

歳児/名称(組) 2歳児クラス / ○〇〇(組)

臨時休園(クラス閉鎖)期間、濃厚接触者等となり登園を控えた期間
10月12日~10月14日、10月22日~10月28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)
保育料減額期間を矢印で記入!

日	曜日	減額期間
10月1日	土	
10月2日	日	
10月3日	月	
10月4日	火	
10月5日	水	
10月6日	木	
10月7日	金	
10月8日	土	
10月9日	日	
10月10日	祝	
10月11日	火	
10月12日	水	×
10月13日	木	×
10月14日	金	×
10月15日	土	
10月16日	日	
10月17日	月	
10月18日	火	
10月19日	水	
10月20日	木	
10月21日	金	
10月22日	土	
10月23日	日	
10月24日	月	×
10月25日	火	×
10月26日	水	×
10月27日	木	×
10月28日	金	×
10月29日	土	
10月30日	日	
10月31日	月	

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 (足りない場合は2段目へ) ヒラカタ シュンイ
チロウ
名義人氏名 枚方 純一郎

ゆうちょ銀行
金融機関名 ○○○ 金融機関コード 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。

所属するクラスにおいて、**クラス閉鎖**があった場合その期間を「←→」で示してください。

クラス閉鎖があり、**利用しなかった日**に「×」を記入してください。

濃厚接触者等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「×」の日数 (a) 8 日

保育料算定日数(25 - a)
枚方市が記入 17 日

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。

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)