

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 11 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)

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)

Table with columns for date, day of week, and attendance status (marked with X for reduced days). Includes callouts for class closure and high contact periods.

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
11月9日~11月11日、11月18日~11月24日

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。

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

Financial institution details form including bank name (ゆうちょ銀行), branch, and account number.

※姓と名の間はひとマス空けてください。

上記表中の矢印期間の「×」の日数 (a) 7 日

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)

保育料算定日数(25 - a)
枚方市が記入 18 日