

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)

日	月	日	保育料減額期間を矢印で記入!
11月1日	日		
11月2日	月		
11月3日	火		
11月4日	水		
11月5日	木		
11月6日	金		
11月7日	土		
11月8日	日		
11月9日	月		×
11月10日	火		×
11月11日	水		×
11月12日	木		
11月13日	金		
11月14日	土		
11月15日	日		
11月16日	月		
11月17日	火		
11月18日	水		×
11月19日	木		
11月20日	金		
11月21日	土		×
11月22日	日		
11月23日	月		×
11月24日	火		
11月25日	水		
11月26日	木		×
11月27日	金		
11月28日	土		
11月29日	日		
11月30日	月		

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

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、ユナイ
	チロウ	
名義人氏名	枚方 純一郎	

金融機関名	金融機関コード
〇〇〇	1234
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	
支店名	店番
△△	567
<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所	
預金種目	
<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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。

クラス閉鎖があり、利用しなかった日に「×」を入れてください。

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。

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)	7
----------------------	---

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