

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	5	年	2
		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)	1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)

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	2/8~10、2/20~24
---------------------------------	----------------

所属するクラスに
おいて、**クラス閉鎖**
があった場合その
2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「×」を入
れてください。

またはBの
いずれかに記入し

2月5日	日		
2月6日	月		
2月7日	火		
2月8日	水	←→	×
2月9日	木	←→	×
2月10日	金	←→	×
2月11日	祝		
2月12日	日		
2月13日	月		
2月14日	火		
2月15日	水		
2月16日	木		
2月17日	金		
2月18日	土		
2月19日	日		
2月20日	月	←→	×
2月21日	火	←→	×
2月22日	水	←→	×
2月23日	祝		
2月24日	金	←→	×
2月25日	土		
2月26日	日		
2月27日	月		
2月28日	火		

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、ユンイ					
	チロウ						
名義人氏名	枚方 純一郎						
金融機関名	〇〇〇	金融機関コード					
		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。

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。

※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。

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)

上記表中の矢印期間の「×」の日数 (a)	7
----------------------	---

保育料算定日数(25 - a)	
枚方市が記入	18