保育料(利用者負担額)の減額申請書

(あて先) 枚方市長

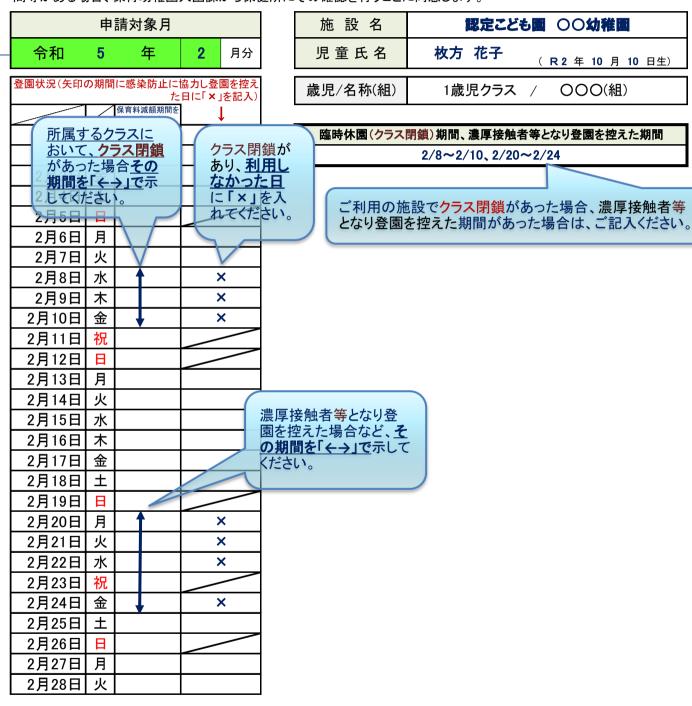
保護者様のお名前 をご署名願います。

住所 枚方市大垣内町2丁目〇一×

甲請者 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。



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。

上記表中の矢印期間の 「x 」の日数 (a) 日

年 令和 月 日 こちらは、施設に記入・押印 してもらってください。

(EII)

施設長名

保育料算定日数(25 - a) 枚方市が記入 18 日