

〒<郵便番号>

No.

<住所>

<宛名> 様

<局別連番>

令和 年 月 日

保育料(利用者負担額)の減額(還付)申請書

(あて先) 枚方市長

住所

申請者 印

連絡先 ()

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。

保育所(園)	
児童氏名	
申請対象月	令和 2 年 3 月 分
申請理由	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。

※既に口座振替をご利用の場合は、原則「A」にチェックください。

A	<input type="checkbox"/>	予め保育所(園)利用者負担額の支払いについて「口座振替・自動払込依頼書」にて指定した口座、又は先月以前に還付口座として指定した口座を希望します。
----------	--------------------------	--

以下の口座に還付を希望します。 ※Aに「✓」チェックした場合、B欄は記入不要。

B	<input type="checkbox"/>	フリガナ																		
		名義人氏名																		
		(ア)または(イ)のいずれかに記入してください。	金融機関名					支店名												
			<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 出張所												
		預金種目					口座番号(右詰めで記入)													
		<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座																	
		通帳の記号					通帳の番号(右詰めで記入)													
		ゆうちょ銀行(イ)					1					0	*	-						1

※姓と名の間はひとマス空けてください。

※6桁目がある場合は※欄に記入してください。

保育利用日		令和	2	年	3	月	分
-------	--	----	---	---	---	---	---

別紙の記入例を参考に、保育所(園)へ登園し保育を利用した日にチェック及び右欄に利用(登園)日数を記入ください。

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

保育利用(登園)日数	
	日

市町村から家庭保育の協力要請があったこと、及び上記のとおり、保育所(園)を利用したことを証明します。

令和 年 月 日

保育所(園)長名



〒<郵便番号>

No.

<住所>

<宛名> 様

<局別連番>

令和 年 月 日

保育料(利用者負担額)の減額(還付)申請書

(あて先) 枚方市長

住所

申請者 印

連絡先 ()

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。

保育所(園)				
児童氏名				
申請対象月	令和	2	年	月 分
申請理由	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。			

※5月分以降を申請される場合は、ご記入の前に複写の上、ご利用ください。

※既に口座振替をご利用の場合は、原則「A」にチェックください。

A	<input type="checkbox"/>	予め保育所(園)利用者負担額の支払いについて「口座振替・自動払込依頼書」にて指定した口座、又は先月以前に還付口座として指定した口座を希望します。
---	--------------------------	--

以下の口座に還付を希望します。 ※Aに「✓」チェックした場合、B欄は記入不要。

B	<input type="checkbox"/>	フリガナ												
		名義人氏名												
		(ア)または(イ)のいずれかに記入してください。	金融機関名									支店名		
			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所											
		預金種目								口座番号(右詰めで記入)				
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座												
		通帳の記号					通帳の番号(右詰めで記入)							
		ゆうちょ銀行(イ)	1			0	*	-					1	

※姓と名の間はひとマス空けてください。

※6桁目がある場合は※欄に記入してください。

保育利用日	令和	2	年	月	分
-------	----	---	---	---	---

別紙の記入例を参考に、保育所(園)へ登園し保育を利用した日にチェック及び右欄に利用(登園)日数を記入ください。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

保育利用(登園)日数	
	日

市町村から家庭保育の協力要請があったこと、及び上記のとおり、保育所(園)を利用したことを証明します。

令和 年 月 日

保育所(園)長名



〒<郵便番号>

<住所>

<宛名> 様

No.

記入例

令和 年 月 日

保護者様の押印
をお願いします。

保育料(利用者負担額)の減額(還付)申請書

(あて先) 枚方市長

現在の口座振込先への還付を希望される場合は、**A欄**に「」チェックをいれてください。その場合、**B欄**の振込先は記入不要です。

住所 枚方市大垣内町2丁目〇-×
申請者 枚方 一郎 印
連絡先 072 (841) 1472

保育料(利用者負担額)の減額(還付)のとおりに申請します。

保育所(園)	〇〇こども園
児童氏名	枚方 花子
申請対象月	令和 2 年 3 月 分
申請理由	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。

※既に口座振替をご利用の場合は、原則「A」にチェックください。

A	<input type="checkbox"/>	予め保育所(園)利用者負担額の支払いについて「口座振替・自動払込依頼書」にて指定した口座、又は先月以前に還付口座として指定した口座を希望します。
----------	--------------------------	--

以下の口座に還付を希望します。 ※Aに「」チェックした場合、B欄は記入不要。

B	<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ	ヒ	ラ	カ	タ	ハ	ナ	コ					
		名義人氏名	枚	方	花	子								
(ア)または(イ)のいずれかに記入してください。	金融機関(ア)以外の金融機関	金融機関名					支店名							
		〇〇〇					△△							
		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 組合	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 出張所							
		預金種目					口座番号(右詰めで記入)							
		<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座					1	2	3	4	5	6	7
		通帳の記号					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。

保育を利用した日(登園した日)に「」チェックをいれてください。

毎月のカレンダーを参考に曜日等を記入してください。

保育を利用した日数(登園日数)を記入してください。

用日		令和 2 年 3 月		チェック及び右欄に		た日に				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)
		<input checked="" type="checkbox"/>								

保育利用(登園)日数
15 日

市町村から家庭保育の協力要請があったこと、及び上記のとおり、保育所

令和 年 月 日

保育所(園)長名

こちらは、利用施設に記入・押印してもらってください。

