

# 利用者負担額（保育料）還付申請書

筑西市長 様

令和 2年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 (※できるだけ携帯電話番号でお願いいたします。)

新型コロナウイルス感染症予防の理由により、登園見合わせしましたので、保育料の還付をしていただきたく申請いたします。

(ふりがな) 児童氏名	( )  ( 生年月日:      年      月      日 )					
登園しない日数	令和2年 月分 (      日)  *ただし、新型コロナウイルスの影響により登園を控えた日が対象					
世帯の状況 (対象児童を含め全員を記入 のこと)	氏 名	生年月日	年 齡	性別	続柄	備考
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
保育施設確認欄 (*)	上記の登園を控えた日数について相違ありません。  保育施設名 _____  園長名 _____ 印					

○保育料を納める必要がある方全員が対象となります。

(\*) 保育施設が記入する欄です。保護者の方は記入しないでください。