

柏市 保育料返還申請書
(新型コロナウイルス感染症用)

公立・私立

R2. 4月・5月
保育料

令和2年 月 日

柏市長 あて

次のとおり、新型コロナウイルス感染症予防のため保育園の登園を自粛したことにより、その間の保育料の返還を受けたいので、申請します。

住 所 〒

(日中連絡のとれる番号)

電話番号

フリガナ

氏 名

印

1. 申請内容

保育園等名	歳児クラス		
フリガナ 利用児童名	生年月日	平成・令和	年 月 日
令和2年4月・ 5月の登園日数 を□に記入して 下さい。	4月中の登園日数	□ 日	※4月中の保育園等の開 所日数は最大25日 です。
	5月中の登園日数 なお、5月は、特別保育を利用されていない (1日も登園していない) 場合、保育料は 事前に免除としております。	□ 日	※5月中の保育園等の開 所日数は最大23日 です。

2. 支給方法について (いずれかにチェックをしてください)

保育料の引き落とし口座に振込み (口座情報を記入する必要はありません)

下記口座に支給を希望します (口座情報を記入してください)

口座情報

振込先口座の通帳の写し (下記事項の確認できる部分) を添付してください。

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード	種別	口座番号	口座名義 (カタカナで記入)
		本店 支店		普通 当座		

■注意事項■

記入箇所を訂正する場合は、二重線で消したうえ、必ず訂正印を押して下さい。
訂正印がないもの、修正液・修正テープで修正されたもの、消えるボールペンで作成されたものは受付
できませんのでご注意下さい。

柏市記入欄

柏市受領印

保育料

保育料扶助額