

令和 年 月 日

宇治市長 あて

(申請者) 保護者住所 \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟  
電話番号 \_\_\_\_\_

宇治市保育所等保育料・給食費減免（助成）申請書

次の理由により、令和2年度\_\_月分の宇治市保育所等保育料・給食費の減免（助成）を申請します。決定にあたっては、対象児童の登園状況について、本市が保育所等に確認することを承諾します。

なお、減免・助成の対象となった場合、下記の指定口座に振り込んでください。

支給対象児童	施設名			
	園児氏名			
	生年月日			
	対象費目 <small>該当するものに ○をしてください</small>	・保育料(0, 1, 2歳児) ・給食費(3歳児以上)	・保育料(0, 1, 2歳児) ・給食費(3歳児以上)	・保育料(0, 1, 2歳児) ・給食費(3歳児以上)
申請理由	新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、登園を自粛したため			
欠席日数 <small>※普段利用しない土曜日や私的な用事での休みは含みません。</small>		日	日	日
振込先	金融機関名 ・支店名	_____銀行 _____信用金庫 ( )		支店 _____本店
	預金種別	普通預金 ・ 当座預金		
	口座番号			
	フリガナ			
口座名義人				

※保護者氏名は、教育・保育給付認定保護者又は扶養義務者の氏名を記入してください。

※振込先は、申請者本人名義の口座に限ります。

※振込口座の指定がない場合は、市役所窓口での現金支給となります。

施設長確認欄