

新型コロナウイルス感染症に係る保育料日割り計算申請書

令和 年 月 日

唐津市長 様

保護者 住所 _____

氏名 _____

施設確認印	
-------	--

新型コロナウイルス感染症に伴う保育料日割り計算について次のとおり申請します。

施設名				
申請期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
入所している子ども (0〜2歳児クラス)	ふりがな	生年月日		
	氏名			
		年	月	日
		年	月	日
		年	月	日
		年	月	日
		年	月	日
申請理由	<input type="checkbox"/> ①子どもが新型コロナウイルスに感染したため <input type="checkbox"/> ②子どもが濃厚接触者となった、または PCR 検査を受けたため <input type="checkbox"/> ③同居家族が PCR 検査を受けたため (検査結果待ち) <input type="checkbox"/> ④上記①②③に該当しないが登園自粛の要請があったため			
差額の対応方法	<input type="checkbox"/> 翌月以降の保育料に振替 (充当) <input type="checkbox"/> 差額を登録口座へ返金 (還付)			

※利用施設から施設確認印の押印を受けたうえで申請してください。