

保育料支払報告書

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

(西暦) 年 月 日

貸付番号	HH		
ふりがな 借受人氏名		生 年 月 日 (西暦) 年 月 日	年 齢 歳
ふりがな 児童氏名 (未就学児)		生 年 月 日 (西暦) 年 月 日	年 齢 歳
ふりがな 児童氏名 (未就学児)		生 年 月 日 (西暦) 年 月 日	年 齢 歳
ふりがな 児童氏名 (未就学児)		生 年 月 日 (西暦) 年 月 日	年 齢 歳

【保育料の支払実績】

報告対象期間

年 月 ~ 年 月現在までの支払済 カ月分

保育所(施設)の名称			
保育料対象月	① 保育料月額 (2人以上の保育料は月額 合算額を記入)	② 保育料月額の 1/2 (月単位で端数切捨て)	③ ②の金額と 27,000 円 を比べ少ない金額を記入
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
※保育料の変更のあった方は事実がわかる書類(保育料変更決定通知書、保育料無償化のお知らせ等)を一緒にご提出ください。すでに提出済みの方は結構です。			③ の 合計額 円

上記のとおり保育料を支払いました。

年 月 日 氏 名 (自署) 印

上記報告対象期間中の 休職期間の有無	有り ・ 無し ※有りの場合は、下記の休職の理由と休職期間要記入
休職の理由	① 産休・育休 ② 疾病 ③ その他 ()
休職期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

※休職期間中は保育料の一部貸付金の送金を停止します。休職の場合は、様式第 33 号を添付のこと。