

記載例

令和 ○年 10月 14日

記入日の日付を記入してください。
なお、第2期分（10～3月分）を申請する際に、
提出日が4月1日から4月12日の間になる場合は、
3月31日の日付を記入してください。

住所 岐阜市 司町40番地1
氏名 岐阜 鮎子
子ども続柄 母
電話番号 080-1234-XXXX

申請者は、施設等利用給付認定申請を
した際の代表保護者となります。

(注意点)

- ・ 黒いボールペンで記入してください。
 - ・ 消せるボールペンは使用不可です。
 - ・ 記入を間違えた場合は、二重線で訂正してください。（修正液は使用不可です。）
- ※ただし、「1 支給を申請する補足給付費」の記入を間違えた場合は、新たな申請用紙に書き直しをお願いいたします。

書類不備等で連絡をさせていただく場合がありますので、日中に連絡が取れる番号を記入してください。

施設等の実費徴収に係る補足給付費の支給を受
審査に当たって必要な教育・保育給付認定又は
居者のものを含む。）、世帯情報、生活保護及
当の受給情報並びに利用する施設及び事業者に
び確認をされることに同意します。

1 支給を申請する補足給付費（支給を申請する額を記載し、該当するものにチェック☑をしてください。）

金額 27,010 円

- 第1期分（対象月 4月から9月まで）
- 第2期分（対象月 10月から翌年の3月まで）

裏面の「6 支給を申請する補足給付費の内訳」の
合計の金額を記入してください。
※この欄の金額の訂正は、新たな申請用紙に
書き直しをお願いいたします。

2 補足給付費に係る子ども

フリガナ	ギフ イチロウ	生年月日
氏名	岐阜 一郎	平成〇〇年 8月 15日
教育・保育給付認定・施設等利用給付認定の区分※・認定番号		
・教育・保育給付認定 区分（法第19条	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号	）認定
・施設等利用給付認定 区分（法第30条の4	<input checked="" type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号（ 〇〇〇〇〇 ）

※ 該当するものにチェック☑をしてください。

私立幼稚園を利用されている方は、
「施設等利用給付認定」となります。
該当する号にチェックをしてください。

「法」とは、「子ども・子育て支援法」をいいます。

施設等利用給付認定決定通知書に記載された
認定番号を記入してください。

3 補足給付費に係る通園する幼稚園の名称

幼稚園の名称	つかさ幼稚園
--------	--------

申請者と同一名義の
口座をご記入ください。

4 補足給付費の振込先

金融機関名	預金種目	普通・当座
〇〇 銀行 信用金庫 農協・信用組合	本店 口座番号	1234000
〇〇 支店	フリガナ	ギフ アユコ
出張所	口座名義	岐阜 鮎子

（裏面に続く）

5 世帯の状況（申請に係る子どもの保護者、同居の家族及び同居人）

区分	フリガナ	申請に係る 子どもとの 続柄	生年月日	同居するご家族全員についてご記入ください。 保護者が単身赴任中等で同居していない場合も ご記入ください。
	氏名			
（申請者を含む） 保護者	ギ7 タロウ	父	平成元年 1月 〇日	株式会社〇〇
	岐阜 太郎	前年(1~3月分 申請時は、前々年) 1月1日現在の住所	岐阜市内 (岐阜市外) (岐阜 都 高山 市 区 村) ・ 海外 (国名)	
		本年(1~3月分 申請時は、前年) 1月1日現在の住所	岐阜市内 (岐阜市外) (岐阜 都 高山 市 区 村) ・ 海外 (国名)	
	ギ7 アユコ	母	平成元年 2月 〇日	無職
	岐阜 鮎子	前年(1~3月分 申請時は、前々年) 1月1日現在の住所	(岐阜市内) 岐阜市外 ()	住所地在岐阜市外の場合は、別紙 「個人番号(マイナンバー)提出書」を 添付してください。 (初回申請・変更時のみ)
		本年(1~3月分 申請時は、前年) 1月1日現在の住所	(岐阜市内) 岐阜市外 ()	
（申請に係る子どもは除く。） 保護者以外	ギ7 オオイチロウ	兄	平成25年 12月 〇日	〇〇小学校
	ギ7 〇〇	祖父	昭和40年 1月 〇日	株式会社〇〇
	ギ7 〇〇	祖母	昭和41年 11月 〇日	無職
			年 月 日	
			年 月 日	
生活保護の 受給状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日保護開始)		ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当

※保護者の本年(1~3月分申請時は、前年)1月1日現在の住所が現住所と異なる場合は、「個人番号(マイナンバー)提出書」を添付してください。

下記のとおり記入してください。
 ① 幼稚園に払った給食費の合計額。
 ② 給食費のうち、副食材料費。
 ③ ②と4,800円の低い額。
 ④ ③の合計額。
 ※10円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額を記入してください。

6 支給を申請する補足給付費の内訳

対象年月	実費徴収額※		合計
	給食費	うち副食 (A)	
令和〇年 4月	1 6,000円	2 4,800円	3 4,800円
令和〇年 5月	6,000円	4,800円	4,800円
令和〇年 6月	6,000円	4,800円	4,800円
令和〇年 7月	5,500円	4,310円 4,315円	4,310円
令和〇年 8月	5,000円	3,500円	3,500円
令和〇年 9月	6,000円	5,000円	4,800円
下記の書類を添付してご提出してください。 ① 領収証その他保護者が負担した副食費の額及び内訳が確認できる書類 ② 別紙「個人番号(マイナンバー)提出書」 ※「5 世帯の状況」で保護者の住所地在岐阜市外の場合で、 初回申請もしくはマイナンバー等の変更があった時のみ			4 27,010円

ださい。