

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。

〒 岐阜市 司町40番地1
名 岐阜 鮎子
の続柄 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。

及び特定子ども・子
に係る補足給付費支給
(副食材料費に係る補足給付

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。

(注意点)

- ・黒のペンまたボールペンで記入してください。
- ・消えるボールペンは不可です。
- ・記入を間違えた場合は二重線で消し、訂正印を押してください。(修正液は不可です。)

施設等の実費徴収に係る補足給付費の支給を受け、審査に当たって必要な教育・保育給付認定又は児童福祉法第19条第1項第1号の児童福祉施設(以下「施設」という。)の受給情報並びに利用する施設及び事業者に関する情報を記載し、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 25,810

- 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、訂正印ではなく、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 | |
| ・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) |

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。

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。

※ 該当するものにチェック☑をしてください。

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 |
|--------|--------|

4 補足給付費の振込先

申請者と同一名義の口座をご記入ください。

| | | |
|--------------------|-------|---------|
| 金融機関名 | 預金種別 | 口座番号 |
| 〇〇 銀行 信用金庫 農協・信用組合 | 普通・当座 | 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。）

| | | | | |
|---------------------|---|----------------------------|-------------------------------------|---|
| 区分 | フリガナ | 申請に係る子どもの続柄 | 生年月日 | 職業 |
| | 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 都府県 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 都府県 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 | |
| | | 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 オオイキロウ | 兄 | 平成25年 12月 〇日 | 〇〇小学校 |
| | 岐阜 〇〇 | 祖父 | 昭和40年 1月 〇日 | 株式会社〇〇 |
| | 岐阜 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 |

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。

住所が岐阜市外の場合は、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）

※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り、別紙「個人番号（マイナンバー）提出書」を添付してください。

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※ | | 合計額 |
|---------|----------|-----------------|-----------|
| | 給食費 | うち副食材料(A) | |
| 令和〇年 4月 | 1 6,000円 | 2 4,500円 | 3 4,500円 |
| 令和〇年 5月 | 6,000円 | 4,700円 | 4,500円 |
| 令和〇年 6月 | 6,000円 | 4,500円 | 4,500円 |
| 令和〇年 7月 | 5,500円 | 4,310円 印 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 | 4,800円 | 4,500円 |
| | | | 4 25,810円 |

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4,500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。

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」で保護者の住所が岐阜市外の場合で、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

さい。