

（あて先）岐阜市長

申請者 住 所 岐阜市  
氏 名  
子どもとの続柄  
電話番号

特定教育・保育施設等及び特定子ども・子育て支援施設等の  
実費徴収に係る補足給付費支給申請書  
（副食材料費に係る補足給付用）

特定教育・保育施設等又は特定子ども・子育て支援施設等の実費徴収に係る補足給付費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。なお、申請の審査に当たって必要な教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の情報、市町村民税の情報（同居者のものを含む。）、世帯情報、生活保護及び中国残留邦人等支援給付の受給状況、児童扶養手当の受給情報並びに利用する施設及び事業者の利用状況及び実費徴収額の支払状況を照会、調査及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 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）

2 補足給付費に係る子ども

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 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 ） 認定番号（ ）		
・施設等利用給付認定 区分（法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号） 認定番号（ ） 「法」とは、「子ども・子育て支援法」をいいます。		

※ 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

4 補足給付費の振込先

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

（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	就労・通学・通園先、 単身赴任先、別居の住所等
	氏名			
（申請者を含む） 保護者			年 月 日	
		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（ 都道府県 市区町村）・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（ 都道府県 市区町村）・海外（国名）	
			年 月 日	
		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（ 都道府県 市区町村）・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（ 都道府県 市区町村）・海外（国名）	
（申請に係る子どもは除く） 保護者以外			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
生活保護の 受給状況	<input 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 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り、本市外の場合は、別紙「個人番号（マイナンバー）提出書」を添付してください。

### 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※		支給を申請する 補足給付費の額 (A) と4,800円の いずれか低い額
	給食費	うち副食材料費 (A)	
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合計			円

※ 実費徴収額に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。