

副食費に係る証明書

岡山市長 様

保護者記入欄

フリガナ		生年月日	年 月 日生
対象子ども氏名			
保護者氏名	印	<input type="checkbox"/> 1号認定	<input type="checkbox"/> 2号認定

(注) 新型コロナウイルスへの対応により、連続して6日以上欠席した児童(日曜日・祝日・長期休業期間・1号認定の5歳児については卒園式の翌日から3月31日までを除く。)について助成対象となります。

1号認定については全児童、2号認定については3～5歳児クラスの児童のみが助成対象となります。

施設記入欄

対象期間	令和2年3月2日～令和2年3月31日		
欠席日数	日	<input type="checkbox"/> 1日も喫食がない	
副食費徴収金額	4,500円		
助成額(円) ※岡山市記入欄		円	

※施設に支払った副食費について6日以上欠席した場合は半額、1日も喫食がない場合は全額を助成します。施設から返金のない場合のみが対象となります。

以上のとおり、副食材料費を徴収しましたので証明します。

令和2年 3月 日

富田保育園

園長

本屋亮一

印

副食費に係る証明書

岡山市長 様

保護者記入欄

フリガナ	000 000	生年月日	平成00年00月00日生
対象子ども氏名	00 00		
保護者氏名	00 00	<input type="checkbox"/> 1号認定	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定

(注) 新型コロナウイルスへの対応により、連続して6日以上欠席した児童(日曜日・祝日・長期休業期間・1号認定の5歳児については卒園式の翌日から3月31日までを除く。)について助成対象となります。

新型コロナウイルスへの対応により欠席した、連続した6日を含む欠席日数を記載してください。1号認定は土曜日についても欠席日としてください。

は3～5歳児クラスの児童のみが助成

3月に1日も喫食がない場合にチェックを入れてください。

対象期間	令和2年3月2日～令和2年3月31日	
欠席日数	8 日	<input type="checkbox"/> 1日も喫食がない
副食費徴収金額	4,500 円	
助成額(円)	円	

※施設額を

徴収した3月分の副食費の金額を記載してください。
配食準備を計画的に行うことにより、徴収金額を減額した場合は対象となりませんのでご注意ください。

、1日も喫食がない場合は全
ます。

以上のとおり、副食材料費を徴収しましたので証明します。

令和2年3月00日

年度内事業であるため証明日は年度内の日付となるようにしてください。

園長 00 00

