

・修正液、修正テープは使用しないでください。

記入内容を修正する場合は、修正箇所を二重線で消し、二重線の上に訂正印  
(保護者記入欄は申請者印、施設記入欄は園長印)を押してください。

記入例

## 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感染症の感染拡大防止のための登園自粛により、6日以上 (日曜日・祝日・通常登園していない日(土曜日等)を除く。)欠席した児童が助成対象となります。

- ・登園自粛により欠席した日数(6日以上の日数)を記載してください。ただし、日曜日・祝日・通常登園していない日(土曜日等)は除いてください。
- ・対象児童一覧表の欠席日数と一致させてください。

については3～5歳児クラスの児童のみが助

対象期間	令和2年4月18日～令和2年4月30日		
欠席日数	日	副食費徴収金額	円
助成額 ※岡山市記入欄		円	
対象期間			
欠席日数			
助成額 ※岡山市記入欄			
助成額合計(円) ※岡山市記入欄			円

- ・保護者から徴収した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、徴収金額を減額又は還付した場合は対象となりませんのでご注意ください。

※施設に支払った副食費について、上記対象期間にそれぞれ6日以上欠席した場合は、その月の半額を助成します。なお、施設から減額・返金のない場合のみが対象となります。  
※どちらかの期間のみ6日以上欠席となる場合は、その対象期間における欠席日数及び副食費徴収金額のみご記入ください。

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5月00日

認印ではなく、園長印を  
押してください。

000園

園長 00 00

園長  
印