

## 岡山市私立特定教育・保育施設等の入所児童に係る副食費助成申請書

令和 3年 X月XX日

岡山市長 あて

申請者 住所 岡山市北区〇〇1-2-3

氏名 岡山 太郎

電話 XXX-XXXX-XXXX

(日中に連絡が取れる番号としてください。)



下記のとおり副食費の助成金交付について申請します。

申請に当たっては、世帯員に関して岡山市が住民基本台帳等必要な公簿の照会・調査等を行うこと、また、利用施設等へ調査を行うことについて同意します。

施設名	岡山保育園			
児童	(フリガナ) 氏名	オカヤマ ハナコ 岡山 花子	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
	生年月日	平成 28 年 4 月 2 日生 (満 4 歳)		
申請理由 (該当事項を○で囲み詳細を裏面へ記入してください。)				
1 非自発的な失業、休業又は離職により世帯の収入が著しく減少した。				
2 世帯に疾病者があり、医療費又はこれに準ずる諸経費を支払っている。				
3 火災、風水害、地震その他の災害により世帯の居住する家屋等に損害があった。				
4 子どもが伝染病により出席停止の指示を受け、月の初日から末日まで通所することができなかった。				
○ 5 1～4に準ずる特別の事情がある。				

※児童ごとに申請書を提出してください。

・添付資料

① 副食費に係る証明書

② 申請者名義の銀行口座の通帳（名義人、店舗名及び口座番号がわかるもの）の写し

・副食費助成金の振込口座については裏面にご記入ください。振込先が申請者のご本人名義の口座でない場合は、別紙委任状も必要になります。

口座情報記入欄

口座名義人	フリガナ	オカヤマ タロウ					
	氏名	岡山 太郎					
ゆうちょ銀行以外	金融機関名	山陽			大供		
		銀行 信用組合 信用金庫 農協			本店 支店 本所 支所 出張所		
	貯金種類（下記該当に○印）	口座番号（右詰めで記入）					
	① 普通貯金 ② 当座貯金	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	記号（通帳記号）	1				0*
		番号（通帳番号）					

助成申請の具体的理由

新型コロナウイルス感染症による欠席（詳細別紙）

★申請書作成上の注意点★

・申請者印を必ず押してください。押印の際は、印影が鮮明になるように押してください。

・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（申請者印と同じ印判）を押してください。

・申請書に記載した口座の通帳の写しを必ず添付してください。

※令和2年3月～5月分副食費の助成申請を行った方で、今回も同一口座への振込を申請される場合は、通帳の写しの添付は不要です。

・申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状を必ず添付してください。

※令和2年3～5月分副食費の助成申請を行った方で、既に委任状を提出されている場合は、委任状の添付は不要です。

欠席期間及び欠席日数は、園が作成する「副食費に係る証明書」と一致させてください。

(別紙)

による欠席状況

欠席期間	R 3 . 1 . 6 ~ R 3 . 1 . 15		欠席日数	8 日
欠席理由 (該当番号に○) 該当する理由が複数ある場合は該当するもの全てに○		欠席期間	添付書類	
1	児童本人の感染による	書に記載の治ゆ日までの期間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・就業制限通知書<sup>※1</sup>の写 《治ゆ証明書がある場合》</li> <li>・治ゆ証明書<sup>※2</sup>の写 《治ゆ証明書がない場合》</li> <li>・新型コロナウイルス感染症検査受検等状況申出書<sup>※3</sup></li> </ul>	
2	児童本人に濃厚接触による感染の疑いがあり PCR 検査受検	新型コロナウイルス感染症患者の接触者における健康観察票の終了日までの期間	新型コロナウイルス感染症患者の接触者における健康観察票 <sup>※4</sup> の写	
3	児童本人が保健所の指示により PCR 検査受検	検査結果が出るまでの期間	新型コロナウイルス感染症検査受検等状況申出書 <sup>※3</sup>	
4	同居の家族に濃厚接触による感染の疑いがあり同居の家族が PCR 検査受検	検査結果が出るまでの期間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス感染症検査受検等状況申出書<sup>※3</sup></li> <li>・新型コロナウイルス感染症患者の接触者における健康観察票<sup>※4</sup>の写 (同居家族のもの)</li> </ul>	
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス感染症による入出国の制限により帰国できない</li> <li>・帰国後 14 日間を経過しない</li> </ul>	帰国できない期間及び帰国後 14 日間を経過するまでの期間	入国日のわかるパスポート写し	

該当する欠席理由を証明する添付書類を申請書に添付してください。

・複数の理由に該当する場合で、いずれかの理由による欠席日数が1月のうち6日以上となる場合は、添付書類はその理由についてのもののみで構いません。ただし、複数の理由により1月のうち1日も喫食がない場合は、該当するすべての理由について添付書類が必要となります。

※1 就業制限通知書は、新型コロナウイルス感染症への感染が認められた際、保健所から交付されるものです。

※2 治ゆ証明書は、登園可能であることを医師が証明したもので、書類の名称は問いません。

※3 新型コロナウイルス感染症検査受検等状況申出書は、保護者が作成してください。

※4 新型コロナウイルス感染症患者の接触者における健康観察票は、濃厚接触者と判断された際に、保健所から交付されるものです。