

# 副食費に係る証明書

岡山市長 様

フリガナ		<input type="checkbox"/> 1号認定 <input checked="" type="checkbox"/> 2号認定
対象子ども氏名		

対象月	令和 年 月	欠席期間	R . . ~R . .
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 ※岡山市記入欄	円		
対象月	令和 年 月	欠席期間	R . . ~R . .
欠席日数	日	<input type="checkbox"/> 1日も喫食がない	
副食費徴収金額	円		
助成額 ※岡山市記入欄	円		
助成額合計 (円) ※岡山市記入欄			円

※施設に支払った副食費について、1月に6日以上欠席した場合はその月の半額を、1日も喫食がない場合はその月の全額を助成します。また、月をまたいで連続6日以上欠席されたときは、1月の欠席が6日を超えない場合であっても、欠席開始日の属する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。

以上のとおり、新型コロナウイルス感染症による欠席状況及び副食材料費の徴収について相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

園名 富田保育園

園長名 本屋亮一

印