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　　年　　月　　日

岡山市長　　あて

申請者　住所

氏名

電話

(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 | | 富田保育園 | | |
| 児　童 | (フリガナ)  氏　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　　（満　　　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



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） |