

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				
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

口座名義人	フリガナ										
	氏名										
ゆうちょ銀行以外	金融機関名						銀行 本店 信用組合 支店 信用金庫 本所 農協 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										
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）