

主食費及び副食費の施設による徴収に係る補足給付費
(令和6年9月～7年3月分)の申請について

日頃より岩倉市の幼児教育・保育行政にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり給付の額及び申請方法等をご案内いたしますので、対象の人は期日までにご提出いただきますようお願いいたします。

記

1 補足給付費の制度概要と給付額

- ・幼稚園に通っている児童が、一定の条件を満たす場合に、幼稚園に支払った主食費及び副食費に対して給付が受けられる制度です。
- ・令和6年9月1日から令和7年3月31日までの期間（岩倉市に住民票があった期間に限る）について、1か月ごとに(1)と(2)を比較して低い方の額が給付されます。
 - (1)実際に施設に支払った主食費及び副食費
 - (2)主食費800円、副食費4,800円

2 補足給付費の給付を受けられる人（対象者）

- ・同じ世帯に属する人の令和6年度市町村民税所得割の合算額が77,101円未満（年収が概ね360万円未満相当の世帯）の児童
- ・課税額に関わらず、小学校3年生までの児童で上から数えて第3子以降に当たる児童

◎対象となる見込みがある人には、この案内と一緒に「主食費及び副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書（以下「申請書」）」をお渡しします。

◎申請書を受け取っていない人で、ご自身が対象者の条件に当てはまると思われる場合は、幼稚園または市役所こども家庭課までお申し出いただければ再確認いたします。特に、入園後に結婚や離婚などで家族構成が変わった場合や、最近（概ね3か月以内に）税の修正申告をした場合は、市が把握している課税額やきょうだい順位が実際とは異なる可能性があります。

3 提出していただく書類

- ①申請書
 - ②実際に施設に支払った主食費及び副食費の領収証の写し
 - ③申請書に記入した振込先の口座番号等が確認できる資料（通帳の写し等）
- ※②は幼稚園が発行します。今回給付を受けようとする期間について記載されているものを全て添付してください。
- ※きょうだいで同じ口座に振り込む場合は、③の提出は1枚で結構です。

4 申請の期限及び提出先

- ・令和7年4月4日（金）までに幼稚園に提出してください。
- ・提出に関して園から別途指示がある場合は、その指示に従ってください。
- ・②が園からお手元に届くのは4月に入ってからとの可能性があります。金額以外の部分をあらかじめ記入しておくなど、事前の準備をお願いします。

5 給付金の支払予定時期

- ・令和7年5月下旬を予定しています。7か月分を一括で支払います。

【問合先】 岩倉市 こども家庭課 保育グループ 担当：南端
電話：0587-50-0372（直通）

様式第1（第6条関係）

記入例

申請日 令和〇年〇月〇日

主食費

注意事項

- ・消せるボールペンでの記入、修正テープ・修正液等での訂正はしないでください。
- ・訂正する場合は、訂正印を押印してください。その際、保護者（申請者）氏名欄に同じ印を押印してください。

岩倉市長

【申請にあ

1. 認定に
 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金
 3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
- 以上のことに同意し、以下のとおり申請しま

押印不要です。ただし、訂正印を使用した場合はこちらにも押印が必要です。

、その他の附帯業務のために

申請時に市外に転出している場合は、転出先の住所を記入してください。

申請者	フリガナ	イワクラ タロウ	申請者 子どもとの 続柄	現住所	〒482-0000 岩倉市栄町〇丁目〇番地〇〇マンション〇号
氏名	岩倉 太郎	※ 自署の場合は印は不要です。	父	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -
連絡先（電話番号）	自宅	0587(〇〇)〇〇〇〇	携帯	090(〇〇〇〇)〇〇〇〇	----- 個人番号（マイナンバー）
申請 子ども	フリガナ	イワクラ サクラ	現住所 申請者と異 場合のみ	戸間に連絡のつきやすい人の番 号を記入してください。	△△△△-△△△△-△△△△
氏名	岩倉 さくら				利用幼稚園名
生年 月日	令和〇年 7月19日				五条川幼稚園
令和6年1月1日現在の住所 ※	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ	

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される令和6年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書（課税証明書など）を添付してください。父、母それぞれが必要です。

同居者を全員記入してください。単身赴任で岩倉市に住民票がない場合でも記入してください。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入してください。

申請 子ども の保 護 者 及 び 同 居 者	フリガナ	氏名	申請 子どもとの 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	イワクラ タロウ	岩倉 太郎	父	個人番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 昭和〇年12月1日	〇〇株式会社
	イワクラ ハナコ	岩倉 花子	母	個人番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 昭和〇年8月22日	〇〇病院
	イワクラ イチロウ	岩倉 一郎	兄	個人番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 平成〇年6月3日	〇〇小学校
	イワクラ ハナエ	岩倉 花枝	祖母	個人番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 昭和〇年5月10日	無職
	園から発行された領収証を見て記入してください。				
	(例) 9～12月の給食費が主食費1,000円、副食費5,000円の場合。a欄には1,000円を記入。b欄には5,000円を記入。c欄にはa欄と月額上限の800円を比較して、低い方の800円を記入。d欄にはb欄と月額上限の4,800円を比較して、低い方の4,800円を記入。 1～3月の給食費が主食費500円、副食費2,500円の場合。a欄には500円を記入。b欄には2,500円を記入。c欄にはa欄と月額上限の800円を比較して、低い方の500円を記入。d欄にはb欄と月額上限の4,800円を比較して、低い方の2,500円を記入。				

交付申請額				金 31,400 円(令和6年9月分～令和7年3月分)				同じ金額		
対象月	実費徴収額		補助申請額		対象月	実費徴収額		補助申請額		交付申請額 左記cとdの 合計
	主食費 a	副食材料費 b	aと800円の うち少ない額c	bと4,800円の うち少ない額d		主食費 a	副食材料費 b	aと800円の うち少ない額c	bと4,800円の うち少ない額d	
4月	円	円	円	円	10月	1,000円	5,000円	800円	4,800円	31,400円
5月	円	円	円	円	11月	1,000円	5,000円	800円	4,800円	
6月	円	円	円	円	12月	1,000円	5,000円	800円	4,800円	
7月	円	円	円	円	1月	500円	2,500円	500円	2,500円	
8月	円	円	円	円	2月	500円	2,500円	500円	2,500円	
9月	1,000円	5,000円	800円	4,800円	3月	500円	2,500円	500円	2,500円	

※ ゆうちょ銀行の場合は、通帳の中に記載されている受取用の支店名（漢数字3桁）と口座番号（最大7桁）をご記入ください。郵便局の名前（例：岩倉）や記号番号（5桁と最大8桁の組合せ）は記入しないようにしてください。

金融機関名	〇〇	信用組合・農協	◇◇	本店（支店） 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
必ず同じ名前に	イワクラタロウ			

※ 申請者の名義の口座にしてください。

※ 振込先の口座番号等が確認できる資料（通帳の写し等）を添付してください。