

記載例

申請日 令和●年 ●月 ●日

令和5年度 副食費の施設による徴収に係る補足給付費給付申請書

(宛先) 鹿屋市長

【申請に当たって同意する事項】

- 1 補足給付費の給等を鹿屋市が関
 - 2 申請内容や同意
 - 3 当該給付費の受
 - 4 申請書等に記載した内容や給付決定に関する情報を、
 - 5 要綱に規定する内容を申請者が遵守すること。
- 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請者（保護者）は、鹿屋市内に住所を有する保護者を記入

情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳その他の附帯業務のために鹿屋市が利用すること。等に委任すること。を行う際に必要な範囲で鹿屋市から幼稚園へ提供すること。

申請内容

申請者 (保護者)	フリガナ	カ/ヤ ハナコ		申請 子ども との 続柄	母	住所	〒893-8501			
	氏名	鹿屋 花子 印 (自署の場合は押印不要)					鹿屋市共栄町20番1号			
	連絡先(電話番号)	自宅	0994(31)1134				携帯	090(1111)2222		
申請 子ども	フリガナ	カ/ヤ バラオ		生年 月日	平成29年4月4日		利用(予定)幼稚園			
	氏名	鹿屋 ばらお					鹿屋市役所幼稚園			
給付希望期間		令和5年4月1日から 令和6年3月31日まで								
令和4年1月1日 現在の住所	(保護者)	鹿児島県鹿児島市 鴨池新町10番1号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			(配偶者)	鹿児島県鹿児島市 鴨池新町10番1号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ				
令和5年1月1日 現在の住所	(保護者)	■現住所と同じ			(配偶者)	鹿児島県鹿児島市 鴨池新町10番1号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ				

申請子どもと生計を同一とする人を全員記入してください。

(生計の中心者の番号に○を付けてください)	フリガナ	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
		カ/ヤ バラオ 鹿屋 ばらお	本人	平成29年4月4日
①	カ/ヤ タロウ 鹿屋 太郎	父	平成元年1月1日	鹿児島市
2	カ/ヤ ハナコ 鹿屋 花子	母	平成2年2月2日	鹿屋市役所
3	カ/ヤ バララ 鹿屋 ばらら	姉	平成24年3月3日	鹿屋市役所小学校
4	カ/ヤ バラミ 鹿屋 ばらみ	妹	令和元年5月5日	鹿屋市役所保育園
5			年 月 日	

対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに申請してください。