

記載例

申請日 令和●年 ●月 ●日

令和6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】

- 補足給付費の給を鹿屋市が閲覧
 - 申請内容や同意
 - 当該給付費の受
 - 申請書等に記載した内容や給付決定に関する情報を、
 - 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すること!!!

情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等
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。
給付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-●●-▲▲▲▲	携帯	090-■■■■-▲▲▲▲	
申請子ども	フリガナ	カ/ヤ バラオ	生年月日	平成●年●月●日	利用(予定)幼稚園	
	氏名	鹿屋 ばらお			●●幼稚園	
給付希望期間		令和6年4月1日から 令和7年3月31日まで				
令和5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●番●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●番●号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		
令和6年1月1日現在の住所	(保護者)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(配偶者)	鹿児島県鹿児島市鴨池新町●番●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
	氏名			
	カ/ヤ バラオ 鹿屋 ばらお	本人	平成●年●月●日	●●幼稚園
1	カ/ヤ タロウ 鹿屋 太郎	父	昭和●年●月●日	鹿児島市(単身赴任中)
2	カ/ヤ ハナコ 鹿屋 花子	母	昭和●年●月●日	鹿屋市役所
3	カ/ヤ バララ 鹿屋 ばらら	姉	平成●年●月●日	▲▲小学校
4	カ/ヤ バラミ 鹿屋 ばらみ	妹	令和●年●月●日	■■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。