

**【市内こども園・幼保連携型認定こども園・幼稚園】**

対象月及び日数等

園名(施設名)

対象児童名


【記入方法】対象者:園を利用し、食物アレルギー等の理由で弁当を持参した児童。

① 食物アレルギー等の事由により、登園した日のうち、給食を停止し、弁当を持参した日数を記入。(注3)

(注)

- 1 給食が注文がされている場合は、弁当持参であっても対象外となります。
- 2 園が指定する弁当持参日は対象外。
- 3 小・中学校の長期休業期間中のうち、春季・夏季期間はこの期間の保育を利用した方のみ対象(利用時に、教育・保育給付認定の2号認定又は施設等利用給付認定の2号認定を受けている人に限る)。
- 4 小・中学校の長期休業期間中のうち、春季・夏季期間で園が登園日と指定する日は対象外。ただし、上記3で保育を利用した方は対象。
- 5 複数の施設を利用し、それぞれの施設で給食を食べている場合は施設ごとに申請が可。申請内容を合算し、支給基準内の額とする。ただし、同日に2施設を利用した場合は主となる1施設で申請してください。(重複申請不可)

以下に記入後、施設長の証明を受けてください。

**【支給基準】11日以上:5,600円・6日~10日:2,800円・5日以下:0円**  
 注)令和6年度、令和7年度の申請分については、下記の金額給付とする。  
**【支給基準】11日以上:4,400円・6日~10日:2,200円・5日以下:0円**

注意)①又は②に記入してください。(重複記入不可)

申請年度	① 登園した日のうち、給食を停止し、弁当を持参した日数(様式第2号を提出している方)	金額
対象月		
月	日	円
月	日	円
月	日	円
月	日	円
月	日	円
月	日	円
給付見込額※		円

※市の算定方法に基づき算出するため、支給金額と異なる場合があります。

上記、記載事項について、相違はありません。

令和 年 月 日

証明者

園名(施設名)

園長または代表者名

印