

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力状況

0%

豊田市の「給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）」のオンライン申請ページです。

こども園等に通っているが、豊田市から給食の提供を受けていない家庭に、給食費相当分を給付する制度です。詳細は豊田市幼児給食費給付金ホームページをご確認ください。

【対象者】

ホームページの「対象者」の項目をご確認ください。

【注意事項】

- ・市内又は市外の認可外保育施設等を利用している子は、教育・保育給付2号認定又は施設等利用給付2号認定、児童育成協会の助成対象のいずれかに該当する方が対象です。
- ・兄弟姉妹等、対象児童が2名以上いる場合は、対象児童ごとに申請が必要になります。
- ・様式第1号（別表1-1又は1-2）と振込希望（申請者名義の口座に限る）の口座情報の添付資料が必要です。
- ・別表1-1又は1-2は、園に証明してもらったものを画像等で添付してください。

添付資料をご準備の上、申請をしてください。

令和6年度第2期（10～3月分）、令和7年度第1期（4～9月分）の申請、令和7年度第2期（10～3月分）の申請については紙での申請のみ受け付けます。保育課窓口又は郵送で提出してください。ホームページの「よくある質問」のQ8をご確認ください。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#) に同意して、申請に進んでください。

☐ 利用規約に同意する **必須**

申請に進む

豊田市公式ページとして株式会社グラファーが運営しています。

株式会社グラファーはプライバシーマークとIS 689557 / ISO27001 及び CLOUD 806590 / ISO27017を取得しています。



IS 689557 / ISO 27001
CLOUD 806590 / ISO27017

運営会社
利用規約
よくあるご質問

Grafferアカウント利用規約
Graffer スマート申請 ウェブアクセシビリティ方針
プライバシーポリシー

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力状況

14%

入力フォーム

申請者（保護者）の情報

名前 必須

申請者（保護者）の氏名を**全角**で入力してください。姓と名の間は**1マス（全角）**空けてください。

例）苗字 名前

名字 名前

名前（カナ） 必須

申請者（保護者）氏名の**フリガナ**を**全角**で入力してください。姓と名の間は**1マス（全角）**空けてください。

例）ミヨウジ ナマエ

ミヨウジ ナマエ

郵便番号 必須

対象期間（令和8年度4月～9月）に在住していた住所の郵便番号を**ハイフンなしの半角7桁**で入力してください。

例）4710000

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所 / 所在地 必須

対象期間（令和8年度4月～9月）に在住していた住所を**全角**で入力してください。（**番地や建物名なども全角で入力**）

例）愛知県豊田市西町3丁目60番地

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

生年月日（西暦） 必須

申請者（保護者）の生年月日を入力してください。

年 月 日

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を、**ハイフンなしの半角数字**で入力してください。

例）0565346809

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

次へ進む

< 戻る

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力の状況

29%

入力フォーム

申請者（保護者）の情報

転居（予定）日 任意

対象期間（令和8年度4月～9月）に在住していた住所から、転居している、又は転居する予定がある場合入力してください。

※転居又は転居する予定がない場合は入力不要です。



申請者（保護者）の転居（予定）郵便番号 任意

対象期間（令和8年度4月～9月）に在住していた住所から、転居している、又は転居する予定がある場合のみ入力してください。

※転居又は転居する予定がない場合は入力不要です。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

転居（予定）住所 任意

対象期間（令和8年度4月～9月）に在住していた住所から、転居している、又は転居する予定がある場合、転居先の住所を全角で入力してください。（番地や建物名なども全角で入力）

※転居又は転居する予定がない場合は入力不要です。

豊田市公式ページとして株式会社グラファーが運営しています。

株式会社グラファーはプライバシーマークとIS 689557 /
ISO27001 及び CLOUD 806590 / ISO27017を取得しています。



IS 689557 / ISO 27001
CLOUD 806590 / ISO27017

運営会社

利用規約
よくあるご質問

Grafferアカウント利用規約

プライバシーポリシー
Graffer スマート申請 ウェブアクセシビリティ方針

© 2017 Graffer, Inc.

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力状況

43%

入力フォーム

対象児童の情報

申請日（本日の日付） 必須

申請日（本日の日付）を入力してください。

対象児童の氏名 必須

対象児童の氏名を**全角**で入力してください。姓と名の間は**1マス（全角）**空けてください。

例）苗字 名前

（全角カナ、漢字、全角英字、全角スペース以外を入力すると「正しい内容を入力してください」と表示されます。）

名字 名前

対象児童氏名のフリガナ 必須

対象児童氏名のフリガナを**半角フリガナ**で入力してください。姓と名の間は**1マス（半角）**

空けてください。

例）ミヨウジ ナミ

（半角フリガナ以外を入力すると「正しい内容を入力してください」と表示されます。）

ミヨウジ ナミ

対象児童の生年月日 必須

対象児童の生年月日を西暦で入力してください。

年月日

対象区分 必須

対象児童の区分を選択してください。

※対象施設が2か所の場合は主となる施設を1つ選択してください。

1. 市内こども園、幼稚園
2. 市外幼稚園等
3. 認可外保育施設
4. 企業主導型保育施設
5. 多様な集団活動事業を利用

☐

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

5

学齢 必須

対象児童の学齢を選択してください。（令和8年度4月～9月時点の学齢）

1. 3歳児（年少）
2. 4歳児（年中）
3. 5歳児（年長）
4. 満3歳児

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

認定区分 必須

対象児童の認定区分を選択してください。

※認可外保育施設等、認定区分がない場合は「3」を選択してください。

1. 1号（新1号）
2. 2号（新2号）
3. 認定区分なし

☐ 1

☐ 2

☐ 3

施設名（その1） 必須

対象となる児童が対象期間（令和8年度4月～9月）に通われている園・施設名等を全角で入力してください。

在籍期間開始日 必須

施設名（その1）で入力した施設に通い始めた日付（2026年4月1日以降）を入力してください。

※2026年4月1日よりも前から通われている場合でも、2026年4月1日を入力してください。



在籍期間終了日 必須

施設名（その1）で入力した施設に通い終わった日付（2026年4月2日以降）を入力してください。現在も継続して通われている場合は、2027年3月31日を入力してください。



施設名（その2） 任意

施設名（その1）に入力した施設以外に、対象となる児童が対象期間（令和8年4月～9月）に通われている園・施設名等があれば全角で入力してください。

在籍期間開始日 任意

施設名（その2）で入力した施設に通い始めた日付（2026年4月2日以降）を入力してください。



在籍期間終了日 任意

施設名（その2）で入力した施設に通い終わった日付を入力してください。現在も継続して通われている場合は、2026年3月31日を入力してください。



入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力状況

57%

入力フォーム

申請情報

施設から受け取った、別表1-1又は1-2（様式第1号関係）を手元に用意してください。

- ・令和8年度第1期分（4～9月）の証明ですか。
その他の時期は保育課窓口、又は郵送でのみ受け付けます。
- ・対象児童名が、現在申請を行っている児童の名称か確認してください。
漢字誤りはありませんか。誤りがある場合、園に再発行を依頼してください。
兄弟姉妹の別表と入違っていませんか。

申請事由 必須

該当する申請事由を選択してください。

※申請事由が2つ以上ある場合、主となる事由を1つ選択してください。

※「4. 市外幼稚園、認可外保育施設等に通園」に該当する場合は「4」を選択してください。

1. 食物アレルギー等により給食停止
2. 宗教・信条等により給食停止
3. 学校の長期休業期間中、給食が配送されない園に通園
4. 市外幼稚園、認可外保育施設等に通園

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

別表を確認し誤りがないように入力してください。

- ・別表1-1で証明された方
「1～3」でチェックを入れます。
- ・別表1-2で証明された方（市外幼稚園・認可外保育施設・企業主導型保育施設等に
通園）
別表で「②月額定額払い（実績払含）」の列で証明された方は「4」にチェックを
入れます。
「3. 11日以上」と「4. 定額払いまたは実績払い」とで誤った選択をする方が多く
います。

令和8年度4月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり10月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和8年度5月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり11月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和8年度6月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり12月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和8年度7月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり1月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和8年度8月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり2月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和8年度9月の申請日数を選択してください。 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）に記載のとおり3月の証明を選択してください。

1. 弁当持参日 0～5日
2. 弁当持参日 6～10日
3. 弁当持参日 11日以上
4. 定額払いまたは実績払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

別表1－1又は1－2（様式第1号関係） 必須

別表1－1又は1－2（様式第1号関係）のデータ又は写真を添付してください。

※施設名（その2）を入力した場合は、施設名（その1）と（その2）、2枚の別表を1枚の写真に収めて添付してください。



ファイルを選択…

備考を入力してください。 任意

項目外のことで何かあれば入力してください。（何も無い場合入力不要です。）

例）対象期間（令和8年度4月～9月）から現在の氏名に変更がある。

例）施設名（その1）、（その2）以外に、対象期間（令和8年度4月～9月）に通った園がある場合。

0/100

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

< 戻る

豊田市公式ページとして株式会社グラフィアーが運営しています。

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請
令和8年度第1期（4月～9月）

入力状況
71%

入力フォーム

口座情報（申請者が口座名義人である口座に限る）

金融機関名 必須

振込を希望する金融機関名を全角で入力してください。（銀行/信金/信組/農協）

例：〇〇銀行

支店名 必須

金融機関の支店名を全角で入力してください。（本店/支店/出張所/営業部）

例：〇〇支店

金融機関コード 必須

振込を希望する金融機関コードを半角数字4桁で入力してください。
金融機関コードが不明な場合はキャッシュカードや通帳をご覧になるか、インターネット等でお調べください。
例）0000

1234

支店コード 必須

支店コードを半角数字3桁で入力してください。
支店コードが不明な場合はキャッシュカードや通帳をご覧になるか、インターネット等でお調べ

ください。
例）000

123

口座種別 必須

口座種別を選択してください。

1. 普通
2. 当座

☐ 1

☐ 2

口座番号 必須

振込を希望する口座番号を半角数字7桁で入力してください。
※ゆうちょ銀行の場合は、番号から最後の1桁を除いて入力してください。
例）12345678→1234567
※7桁ない場合は、番号の頭に0を足して7桁にしてください。
例）12345→0012345

1234567

口座名義人の氏名 必須

口座名義人の氏名を全角で入力してください。姓と名の間は1マス（全角）空けてください。
例）苗字 名前

名字 名前

口座名義人の名字（フリガナ） 必須

口座名義人の名字（フリガナ）を半角カタで入力してください。
例）ミヨウジ
※申請者名義の口座に限ります。
※拗音「ア、イ、ヤ、1、ヨ」などが入る場合は「ア、イ、ヤ、1、ヨ」と入力してください。

ミヨウジ

口座名義人の名前（フリガナ） 必須

口座名義人の名前（フリガナ）を半角カタカナで入力してください。

例）ナミ

※申請者名義の口座に限ります。

※拗音「ア、イ、ヤ、1、3」などが入る場合は「ア、イ、ヤ、1、3」と入力してください。

ナミ

口座情報の必要項目全てが分かる書類 必須

金融機関名、支店名、口座の種類、口座名義人（氏名、カナ）、口座番号の全てが分かる書類を添付してください。

（通帳の表紙をめくった最初のページの写し又は写真等）

※キャッシュカードの写し又は写真は認めません。

※紙の通帳がないネット口座等の場合、アプリ等のマイページで必要項目がすべてが分かる画面のスクリーンショットを添付。



ファイルを選択…

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

戻る

豊田市公式ページとして株式会社グラファーが運営しています。

豊田市 あいち電子申請・届出システム

給食費無償化にかかる豊田市幼児給食費給付金支給申請 令和8年度第1期（4月～9月）

入力の状況

86%

入力フォーム

同意事項

※すべてに同意していただいた場合のみ、支給の対象になります。

【同意事項1】 必須

申請内容は事実に基づくものであり、事実に相違ありません。

☐

同意します。

【同意事項2】 必須

現在、園給食費の未納はありません。

☐

同意します。

【同意事項3】 必須

市が給付金の交付の可否を判断するために、必要な範囲で申請に係る児童及び保護者の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

☐

同意します。

【同意事項4】 必須

給付金の交付の決定に際し、当該申請に係る必要な情報を児童が在籍する施設もしくは在籍した施設に照合することに同意します。

☐ 同意します。

【同意事項5】 必須

給付金の交付後、本申請の記載事項について虚偽であることが判明した場合や支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を返還します。

☐ 同意します。

【同意事項6】 必須

給食費（昼食代）に係る他の給付金の申請が確認できた場合は、給付額の算定方針に基づき、交付を受けることに同意します。

☐ 同意します。

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

< 戻る