

江南市実費徴収に係る補足給付事業実績報告書

幼稚園名： \_\_\_\_\_

No.	園児名		月分			月分			月分			左記cの 合計
	カナ	氏名	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実績 額と4,700円を比較 し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実績 額と4,700円を比較 し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実績 額と4,700円を比較 し、少ない額 c	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
計												

※1 免除(減免)実績額が確認できる領収証の控えの写しを添付すること。

対象園児数(※2)		人
補助対象額合計		円

※2 対象園児数は 年 月 日付けで連絡した「副食費の施設による徴収に係る補足給付事業対象者一覧」の数と一致させること。