

給食副食費徴収予定額等証明書

利用 児童	ふりがな		入園予定期間	令和 年 月～令和 年 月
	園児名		上記期間の 給食副食費	月 額 円
	クラス年齢		徴収予定額	総 額 円
				その他 円
	ふりがな		入園予定期間	令和 年 月～令和 年 月
	園児名		上記期間の 給食副食費	月 額 円
	クラス年齢		徴収予定額	総 額 円
				その他 円
	ふりがな		入園予定期間	令和 年 月～令和 年 月
	園児名		上記期間の 給食副食費	月 額 円
	クラス年齢		徴収予定額	総 額 円
				その他 円

- 1 給食副食費徴収予定額には、園が保護者から徴収する額を記載すること。
- 2 国による副食費免除対象者については、0円と記載すること。
- 3 主食費や給食費振込手数料などは含めないこと。
- 4 世帯内で、三川町内にある保育園・幼稚園以外に通う、すべての園児について記載すること。

保護者名 様

上記のとおり、給食副食費徴収予定額等であることを証明します。

令和 年 月 日

園名