

対象児童名_____

食費負担額一覧表

		単価	提供日数	支払額	※助成額
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
年 月 分	食事				
	おやつ				
	おやつ				
合 計					

※助成額は要綱第 4 条第 1 項で規定する額（1 食 300 円、おやつ 1 食 100 円）を上限とする。