

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6年度第2期（10月～3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6年度第2期（10月～3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。詳細はホームページをご確認ください。

【対象者】

豊田市幼児給食費給付金ホームページの「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又は別表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。（様式第1号（別表1-1又は別表1-2）はホームページからダウンロードできます。）
 - ・別表1-1又は別表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。

Grafferアカウントを利用する方

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

または

Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

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6年度第2期（10月～3月）

入力の状況

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マス空けてください。

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マス空けてください。

ミヨウジ ナマエ

郵便番号 必須

対象期間（令和6年度10月～3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。

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6年度10月～3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をお願いします。）

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。

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



一時保存して、次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

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。

一時保存して、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6年度第2期（10月～3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6年度10月～3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6年度10月～3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6年度10月～3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をお願いします。）

※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6年度第2期（10月～3月）

入力の状況

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

対象児童の名前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。

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カタカ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。

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6年度10月～3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号（新1号）
- 2号（新2号）
- 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6年度10月～3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（2024年10月1日以降）を入力してください。

※2024年10月1日よりも前から通われている場合でも、2024年10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（2024年10月1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、2025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6年10月～3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（2024年10月1日以降）を入力してください。

※2024年10月1日よりも前から通われている場合でも、2024年10月1日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、2025年3月31日を入力してください。



一時保存して、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。

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6年度第2期（10月～3月）

入力の状況

57%

入力フォーム

申請情報

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

令和6年度10月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり10月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和6年度11月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり11月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和6年度12月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり12月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和6年度1月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり1月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和6年度2月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり2月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

令和6年度3月の申請日数を選択してください。 必須

様式1号（別表1－1又は別表1－2）に記載のとおり3月の申請日数、又は定額払いを選択してください。

1. 0～5日
2. 6～10日
3. 11日以上
4. 定額払い

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

様式第1号（別表1－1又は別表1－2） 必須

ホームページからダウンロードした様式第1号（別表1－1又は別表1－2）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）と施設名（その2）、それぞれの施設の様式1号（別表1-1又は別表1-2）を添付してください。



ファイルを選択…

備考を入力してください。 任意

項目外のことでは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6年度10月～3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6年度10月～3月）に通った園がある場合。

0/100

一時保存して、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6年度第2期（10月～3月）

入力の状況

71%

入力フォーム

口座情報

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。

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。

123

口座種別 必須

口座種別を選択してください。

- 普通
- 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

口座名義人の名字（フリガナ） 必須

口座名義人の名字（フリガナ）を半角カナで入力してください。

※申請者名義の口座に限ります。

※拗音「ゃ、ぃ、ょ」が入る場合は「ゃ、ぃ、ょ」と入力してください。

ミヨウ

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）を半角カナで入力してください。

※申請者名義の口座に限ります。

※拗音「ゃ、ぃ、ょ」が入る場合は「ゃ、ぃ、ょ」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、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。

 ファイルを選択…

一時保存して、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6年度第2期（10月～3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。

一時保存して、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。