

第1号様式

第3子以降学校給食費
補助金交付申請書

担当	係長	課長	部長	受付	・	・
				決裁	・	・
				施行	・	・

<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>大和市長あて</p> <p style="text-align: center;">記入例</p> <p>保護者住所 <u>大和市鶴間1-1-1</u> フリガナ ヤマト タロウ 氏名 <u>大和 太郎</u> 日中連絡のつく 電話番号 <u>090-1234-5678</u></p> <p>大和市第3子以降学校給食費補助金交付要領に基づき、次のとおり申請します。 なお、教育委員会が世帯、所得、児童手当、生活保護、納税等の状況及び給食費の納入状況を確認することに同意します。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>生年月日</th> <th>学校名</th> <th>学年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリガナ ヤマト ハナコ 第1子 大和 花子</td> <td>H17.7.25</td> <td>大和中学校</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>フリガナ ヤマト ユウキ 第2子 大和 勇樹</td> <td>H19.4.5</td> <td>大和中学校</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>フリガナ ヤマト アイコ 第3子 大和 愛子</td> <td>H22.12.21</td> <td>大和小学校</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>フリガナ ヤマト リキ 第4子 大和 カ</td> <td>H25.9.12</td> <td>大和小学校</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>第5子</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>高校生や就学前の子は含みません。</p>							氏名	生年月日	学校名	学年	フリガナ ヤマト ハナコ 第1子 大和 花子	H17.7.25	大和中学校	3	フリガナ ヤマト ユウキ 第2子 大和 勇樹	H19.4.5	大和中学校	1	フリガナ ヤマト アイコ 第3子 大和 愛子	H22.12.21	大和小学校	4	フリガナ ヤマト リキ 第4子 大和 カ	H25.9.12	大和小学校	1	第5子			
氏名	生年月日	学校名	学年																											
フリガナ ヤマト ハナコ 第1子 大和 花子	H17.7.25	大和中学校	3																											
フリガナ ヤマト ユウキ 第2子 大和 勇樹	H19.4.5	大和中学校	1																											
フリガナ ヤマト アイコ 第3子 大和 愛子	H22.12.21	大和小学校	4																											
フリガナ ヤマト リキ 第4子 大和 カ	H25.9.12	大和小学校	1																											
第5子																														
申請額 (内訳)	<input checked="" type="checkbox"/> 上半期(4月~9月分) <input type="checkbox"/> 下半期(10月~3月分)	※	※	※	※	※																								
決定事項	<input type="checkbox"/> 交付する <input type="checkbox"/> 交付しない(下記理由)	指令番号	第	号	決定日																									
決定金額			千			円																								
交付時期	上半期(11月以降) ・ 下半期(4月以降)																													
条件及び指示事項 (交付しない場合はその理由)																														
備考																														
住基確認欄	所得確認欄	納税確認欄	給食費 確認欄																											

←日付は記入しない

←児童生徒を養育する保護者

←昼間に連絡のつく電話番号

大和市立小中学校又は公立の特別支援学校の小学部若しくは中学部に在籍する
児童生徒のみを記入。

←第3子以降の児童生徒の4月~9月分の給食費として実際に支払った合計金額を記入。

◎ご不明な場合は空欄で構いません。

・こすって消えるボールペンや鉛筆では記入しないでください。
 ・文字のなぞり書きはしないでください。
 ・省略記号「//」や「同上」は使用しないでください。
 ・同じ枠内の二重訂正はできません。
 ・訂正する場合、誤った部分に2本線を引き、その上位に正しく記入してください。

申請書裏面の【制度の内容】をご確認の上、ご記入ください。
 生活保護や就学援助など他の制度で給食費の支給を受けている場合は、助成の対象になりませんのでご注意ください。
 申請書の裏面も必ずご記入ください。
 書類に不備があった場合は、窓口にお越しいただく場合があります。
【問い合わせ先】大和市教育委員会 保健給食課 046(260)5206

※太枠の中のみご記入ください。
 ※小学1年生及び中学3年生、転出入、飲用牛乳アレルギー等は給食費が変更になるため、実費負担分に合わせて決定金額が変更になる可能性があります。