

年 月 日

富岡市長 様

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
電 話 番 号

学校給食費補助金交付申請書（市外小中学校等及び富岡特別支援学校）

富岡市学校給食費補助金交付要綱第4条第3項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、家族状況確認のため戸籍、住民票等を閲覧することに同意します。

1 対象児童・生徒（富岡特別支援学校は小学部又は中学部に在籍する者に限る。）

氏 名	生 年 月 日	学 校 名	学 年
	年 月 日		

2 上記の対象児童・生徒を除く18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者の氏名及び生年月日等

氏 名	生 年 月 日	年 齢	備 考 (学校名等)
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

3 補助金額 円

保護者が負担すべき2人目以降の年間学校給食費又は年間学校給食費相当額を記入してください。ただし、保護者が国、地方公共団体等から学校給食費の全部又は一部の扶助、補助若しくは援助を受けた場合は、補助金の額から当該援助等を受けた額を差し引いた金額を記入してください。

4 補助対象期間 年 月 日～ 年 月 日

5 振込先口座 ※保護者の口座に限ります。

金融機関名		銀行・組合 金庫・農協		本店・支店・ 支所
1 普通（総合口座）		2 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ			
	氏 名			

注 学生証の写し又は在籍を証明できる書類等を添付してください。