

記入例

条関係)

小千谷市第三子以降学校給食費補助金交付申請書

年 月 日

小千谷市長 あて

申請者 住所 小千谷市城内〇丁目〇番〇号

氏名 小千谷太郎

口座と同じ名義

電話番号(日中の連絡先) 82-〇〇〇〇

メールアドレス 〇〇@〇〇〇

小千谷市第三子以降学校給食費補助金について、下記のとおり申請します。

1 在籍している子の状況

在籍している子の状況 (申請年度において、義務教育期間に在籍している子のみを記入してください。)				
	フリガナ 子の氏名	生年月日(和暦)	在学している学校・学年	無償化対象者
第1子	小千谷 〇〇子	平成24年10月1日	小千谷中学校 (1年)	
第2子	小千谷 〇太	平成28年5月6日	小千谷小学校 (3年)	
第3子	小千谷 △△	平成30年1月11日	小千谷小学校 (2年)	<input checked="" type="checkbox"/>
第4子		日	学校 (年)	<input type="checkbox"/>
第5子		年 月 日	学校 (年)	<input type="checkbox"/>

小学校1年生から中学校3年生
までの子を記入してください

※対象児童・生徒が小千谷市立学校以外の学校に在籍する場合は、学生証その他在籍を証明できるものの写しを添付してください。

2 補助金の振込先

口座確認書類(振込先口座の通帳の写し(表紙裏面の見開き部分)等)を添付してください。

金融機関	〇〇〇〇	銀行 農協 組合・金庫	〇〇〇〇	店 所
フリガナ	チヤ タウ	口座種別	普通	当座
口座名義	小千谷太郎	口座番号	12345678	

申請者と同じ名義

3 承諾書

申請に関する世帯の以下の情報について、小千谷市教育委員会が調査します。

- ・住民基本台帳の住民情報
- ・学校給食費の納入に関する情報
- ・生活保護の受給状況等の情報

申請者署名 小千谷太郎

自署してください

市記入欄(記入しないでください)

整理番号	子供人数	住基	保護	準要	特支	認定	非認定
					区分1 区分2		