

様式第1号（第5条関係）

学校給食費等助成金交付申請書			
筑西市教育委員会教育長 様		年 月 日	
		(申請者) 保護者氏名	印
		住 所	
		電 話 番 号	
<p>助成金の交付を受けたいので、筑西市学校給食費等助成金交付要項第5条の規定により、次のとおり申請します。また、当該助成金の交付の審査のため、市が私及び児童生徒の住民基本台帳、就学援助費等の補助金、助成金等の交付状況等、弁当持参の状況、学校給食費等の支払状況等について調査することに同意します。</p>			
ふりがな		生年月日	
児童生徒の氏名		年 月 日	
在籍学校等名	立	学校・学園	第 学年
食物アレルギーによる弁当持参の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
就学援助費その他の補助金、助成金等の交付の有無	<input type="checkbox"/> 有 () ※ 学校給食費等に係るものに限る。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明
交付申請額	円		
交付対象期間	年 月分 ～ 年 月分		
添付書類	(1) 在学証明書又は学生証の写し (2) その他 ()		
備 考			