

# 【記入例】

様式第1号（第5条関係）

## （食物アレルギーによる弁当持参者用）

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		令和7年9月 日	
助成金交付時に提出する様式第4号「学校給食費等助成金交付請求書」の交付対象者及び振込先口座名義は、 <b>本申請書と同一人名で記載</b> してください		印鑑は、 <b>シャチハタ以外で</b> お願いします。 (申請者) 保護者氏名 → <b>里山 昇</b> 	
		住所 <b>筑西市舟生1040番地</b> 電話番号 <b>000-0000-0000</b>	
日中連絡が可能な連絡先を記入してください			
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。			
ふりがな	<b>さとやま りか</b>	生年月日	
児童生徒の氏名	<b>里山 梨花</b>	<b>平成〇年 〇月 〇日</b>	
在籍学校等名	<b>筑西市 立 新治小</b>  <b>学校</b> ・学園	第 <b>1</b> 学年	
食物アレルギーによる弁当持参の有無	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明
交付申請額	<b>47,300円</b>	在籍している学校等が定める学校給食費の「年額」を記入してください。	
交付対象期間	<b>令和7年4月分 ~ 令和8年3月分</b>		
添付書類	(1) <del>在学証明書又は学生証の写し</del> (2) <del>その他 ( )</del>		
備考			

【記入にあたり、よくお読みください】

- ・ 記入内容を訂正される場合は、訂正箇所に二重線を引き、その上に申請者印を押印してください。  
**（ただし、金額の訂正はできません。ご注意ください。）**
- ・ 修正テープ・修正液等は絶対に使用しないでください。