

【記入例】

様式第1号（第5条関係）

（特別支援学校通学者用）

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、 本申請書と同一人名で記載 してください		印鑑は、 シャチハタ以外で お願いします。 (申請者) 保護者氏名 → 小玉 優 小玉印	
		住所 筑西市門井1962番地2	
		電話番号 000-0000-0000	
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	こだま そうた	生年月日	
児童生徒の氏名	小玉 颯汰	平成〇年 〇月 〇日	
在籍学校等名	茨城県 立 協和特別支援 学校 学園 第 3 学年 中学部		
食物アレルギーによる弁当持参の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" 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	令和7年4月分～令和8年3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			

枠の中は記入しないでください

【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。
- ・ 修正テープ・修正液等は絶対に使用しないでください。