

学校給食費等助成金交付申請書				
年 月 日 筑西市教育委員会教育長 様 （申請者）保護者氏名 印 住 所 電 話 番 号				
助成金の交付を受けたいので、筑西市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、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、市が私及び私が養育する児童又は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			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	☐ 有 ・ ☐ 無			
就学援助費その他の補助金、助成金等の交付の有無	☐ 有（ ※学校給食費等に係るものに限る。	☐ 無	☐ 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) 助成対象者名義の通帳等の口座の名義及び口座番号を確認できる部分の写し（申請する保護者の名義のもの）			
振込先	金融機関名		支店等名	
	口座種別	☐ 普通 ・ ☐ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			
備 考				