

様式第1号（第5条関係）

愛西市物価高騰対策給食費等支援金申請書

年 月 日

(宛先) 愛 西 市 長

郵便番号 _____

申請者 住 所

(保護者) 氏 名

電 話

愛西市物価高騰対策給食費等支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。認定及び支給に際し、保護者及び当該児童生徒の給食に関する必要事項等について、愛西市教育委員会が調査をすることに同意します。

記

児童又は生徒の 氏名				保護者との続柄		
児童又は生徒の 生年月日	年 月 日					
児童又は生徒の 住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（※異なる場合は下記に記入）					
学校名	学校	学年	第 _____ 学年			
愛西市における 給食欠食期間 (始期)	年 月 日から					
愛西市における 給食欠食理由	疾病 ・ アレルギー ・ 私立学校等 ・ 特別支援学校 ・ その他 ()					
確認事項	<input type="checkbox"/> 愛西市における給食欠食期間において、給食費の補助制度を受けていない。 <input type="checkbox"/> 愛西市における給食欠食期間において、給食費の補助制度を別で受けている（※下記に記入）。 <補助内容等> 特別支援教育就学奨励費 ・ 就学援助 ・ その他 () <補助率等> 全額 ・ 半額 ・ その他 () <補助期間等> 年 月 日～ 年 月 日					
振込先口座 ※申請者（保護者）の口座を記入してください。	銀行	銀行・農協・信金				
		本店 ・		支店		
		普通 ・ 当座		口座番号		
		フリガナ				
		口座名義				

※振込先の確認できるもの（通帳のコピー等）を添付してください。