

様式第1号（第3条、第4条関係）

愛西市新型コロナウイルス感染症対策給食費等支援金申請書

令和 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 _____ 印

愛西市新型コロナウイルス感染症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	平成 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）	※令和2年6月1日以降の日付を記入 令和 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> 令和 年 月 日～令和 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			
※ 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。 保護者氏名 _____ 印					