

愛西市新型コロナウイルス感染症及び物価高騰対策給食費等支援金申請 記入例

令和 ●年 ●月 ●日

(宛先) 愛西市 長

郵便番号 496-●●●●

申請者 住所 愛知県愛西市●●町●●●●番地

(保護者)

氏名 愛西 太郎 印

電話 090-●●●●-●●●●

愛西市新型コロナウイルス感染症及び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	愛西 一	保護者との続柄	子
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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ（※異なる場合は下記に記入）		
学校名	●●中学 校	学年	第 1 学年
愛西市における給食欠食期間（始期）	※令和5年9月1日以降の日付を記入 令和 6年 1月 1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(長期入院)		
確認事項	<input checked="" 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	ゆうちょ 銀行 ・農協・信金	
		本店 ・ 二一八 支店	
		普通 当座	口座番号 0123456
		フリガナ	アイサイ タロウ
		口座名義	愛西 太郎
※ 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 愛西 太郎 印			

受付：