

様式第1号（第6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	□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		
学校種別	<input type="checkbox"/> 小学校（義務教育学校等） <input type="checkbox"/> 中学校（義務教育学校等） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（中学部） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		<input type="checkbox"/> 愛西市立 <input type="checkbox"/> 県立 <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 私立		
給食費無償化の 対象とならない 理由	※愛西市立学校のみ記入（○で囲む） 食物アレルギー ・ 不登校 ・ 疾病 ・ その他（ _____ ）				
給食の提供を受 けない期間	※愛西市立学校のみ記入 _____ 年 月 日から				
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。