

様式第 1 号 (第5条関係)

日田市教育委員会 様

年 月 日

日田市学校給食費給付金支給申請書

日田市学校給食費給付金支給要綱第5条の規定により、学校給食費給付金を受けたいので、下記のとおり申請します。また、申請内容の審査及び支給額の算定において、必要な事項（給食費の金額、欠席日数等）を関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

○申請者（保護者）に関する事項

フリガナ	
氏名	
住所	〒
連絡先	— —

○対象の児童・生徒に関する事項

No.	フリガナ	生年月日	学校名	学年・組
	氏名	給付の理由（いずれかに○をお願いします）		
1		年 月 日		年 組
		・アレルギーにより、毎日弁当を持参 または 牛乳を停止している ・支援学校に在籍している ・その他()		
2		年 月 日		年 組
		・アレルギーにより、毎日弁当を持参 または 牛乳を停止している ・支援学校に在籍している ・その他()		
3		年 月 日		年 組
		・アレルギーにより、毎日弁当を持参 または 牛乳を停止している ・支援学校に在籍している ・その他()		