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。

〇申請者（保護者）に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　－ |

〇対象の児童・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（いずれかに〇をお願いします） |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |