

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）を学校等の関係機関に調査、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	— —

○対象の小・中学生に関する事項 ※給食停止の場合、()内の該当するものにも○をしてください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日	学校名	学年・組
1		年 月 日	学校	年 組
		・給食・牛乳を停止している（アレルギー・不登校・宗教・疾患等） ・支援学校に在籍している ・その他（ ）		
2		年 月 日	学校	年 組
		・給食・牛乳を停止している（アレルギー・不登校・宗教・疾患等） ・支援学校に在籍している ・その他（ ）		
3		年 月 日	学校	年 組
		・給食・牛乳を停止している（アレルギー・不登校・宗教・疾患等） ・支援学校に在籍している ・その他（ ）		

※不登校・宗教の場合は、申出書を添付してください。

疾患等の場合は、疾患の名称や入院期間等が分かる書類を添付してください。