

記 載 例

学校給食費助成金交付申請書（本人申請用）

年 月 日

永平寺町教育委員会 様

保護者の住所、氏名、電話番号（日中連絡がつく番号）、お子様との続柄を記入してください。押印を必ずお願いします。

申請者 住 所

(保護者) 氏 名 ㊟

(児童等との続柄)

電話番号

永平寺町学校給食費助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

助成対象年度	〇〇年度
児童等氏名	永平寺 太郎
学校名及び学年	〇〇小学校 〇年
助 成 金	保護者が負担すべき学校給食費相当額

処 理 欄	
-------	--