

加東市長 様

令和8年度加東市小中学校給食費支援金申請書

加東市小中学校給食費支援金交付要綱第6条第1項の規定により、加東市小中学校給食費支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、申請に当たり、次の事項に同意します。

【同意事項】市が支援金の支給の可否及び額の確定に当たり、住民基本台帳情報、通学状況、学校給食の喫食状況、学校給食費の給付状況について確認、又は調査すること。

※太枠内に黒ボールペンでご記入ください。(消せるペンは使用しないでください。) 申請日 令和 年 月 日

フリガナ						連絡先(日中の連絡先)
氏名 (申請者)						
住所	〒					生年月日
						昭和・平成 年 月 日
対象児童生徒						
氏名	生年月日	学校名	学年	申請理由	学校給食	
	平成・令和 年 月 日	学校			<input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 停止していない	
	平成・令和 年 月 日	学校			<input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 停止していない	
	平成・令和 年 月 日	学校			<input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 停止していない	
	平成・令和 年 月 日	学校			<input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 停止していない	
申請理由 ※上記「申請理由」に該当番号をご記入ください						
① アレルギーその他の疾患 ② 不登校のため ※いずれかにチェックしてください。 □ふきのとう(教育支援センター) □フリースクール □自宅ほか ③ 宗教上の配慮が必要のため ④ 兵庫教育大学附属小・中学校に区域外就学している ⑤ 市外の公立中学校に区域外就学している ⑥ 県立特別支援学校の中学部に区域外就学し、就学奨励費の支弁区分2・3である						
恒常的に学校給食の提供を受けられないことにより、学校給食を停止している(①～③の場合)						
振込先口座(申請者名義) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 継続 ※いずれかにチェック						
金融機関名	銀行 信用金庫 協同組合	金融機関コード	支店名	支店 営業部	支店コード	
口座種別	普通 当座	口座番号	口座名義 (カタカナ)	※申請者と同一名義人		

添付書類	・振込先金融機関の口座が確認できるもの(新規申請又は変更する場合) 通帳表紙裏面見開きページのコピーやキャッシュカードのコピーなど、金融機関名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が確認できるもの ・学校管理指導表等、学校給食の提供を受けられないことが分かるもの ※申請理由①のアレルギーその他の疾患に該当する児童生徒のみ
------	---

<注意事項>

申請書の不備等による補正の依頼をしたにもかかわらず、申請書の補正が行われないこと等、申請者又は代理受領者の責に帰すべき事由により、令和9年5月10日までに支援金の支給が完了できなかった場合は、当該申請は取り下げられたものとみなします。