

記入例

様式第1号(第5条関係)

学校給食費補助金交付申請書

年 月 日

東吾妻町長 あて

日付は抜いておいてくだ

申請者(保護者)

住所: 東吾妻町大字原町1046番地

氏名: 東吾妻 太郎 印

電話番号: 0279-68-2111

令和7年度東吾妻町町外小中学校等給食費補助金の交付を受けたいので、東吾妻町町外小中学校給食費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 園児・児童生徒の氏名 東吾妻 花子 (平成〇〇年〇〇月〇〇日生) 男 ・ 女
- 在園・在学学校等名 私立群馬中学校 (第1学年B組)
- 2の学校等の給食費(見込額) 年額 75,000 円
- 交付申請額 74,160 円
- その他 申請後に給食費の滞納が発生した場合は、速やかに補助金を返還いたします。

※交付申請額は、下記の表にある限度額(年額)と3の年額(年間見込額)のいずれか低い額を記入してください。

補助金限度額	幼稚園等園児	円
(年間見込額)	小学校等児童	65,920円・中学校等生徒 74,160円

東吾妻町学校教育課職員が補助金交付事務のため私及び当該児童等の住民情報を閲覧することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

保護者氏名 東吾妻 太郎

印