



# 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さい。

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、下記の表にある町限度額(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  
閲覧するこ

特別支援教育就学奨励費の支弁区分が「2」の場合は、交付申請額が半額となります。  
(例) 町限度額の方が「3」の年額よりも額が低い場合  
74,160円(町限度額) ÷ 2 = 37,080円(交付申請額)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

保護者氏名 東吾妻 太郎

印

※特別支援教育就学奨励費を受給している方は、就学奨励費支給明細等(学校給食費部分の支給額がわかる箇所)のコピーを添付してください。