

常滑市第3子以降給食費補助金交付申請書

年 月 日

常滑市長 様

常滑市第3子以降給食費補助金について、以下のとおり申請します。

申請者 (子どもを養育 している方)	フリガナ		電話番号 (日中連絡先)	
	氏名			
	住所	常滑市		

- 1 現在、小・中学校に通う養育中のすべての子（別居や世帯分離している子を含む。）について、年齢の高い順に記入してください。下表のNo.3以降の子が、本補助制度の対象者です。なお、No.3以降の子で、市内小・中学校に通学している場合は、給食費の無償化対象者となります。

	No.	フリガナ	生年月日 和暦(西暦)	学校名等	申請者と異なる住所の場合は下記に記入
		氏名			
小・中学校等に通っている児童又は生徒	1		年 月 日		
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		
	4		年 月 日		
	5		年 月 日		

確認及び同意欄

- ・私は、上記の子が通学する学校において給食費を滞納していません。また、これから通学する子についても給食費を滞納しません。
- ・この申請書の内容を確認するため、私及び私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、又は関係機関に照会をすることを承諾します。なお、このことについて世帯員全員の同意を得ています。

(申請者署名)

(裏面もご記入ください)

2 1で記入した子のうち、No.3以降の子について回答してください。

【No.3の子について】	
補助金受給事由 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 私立学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 外国人学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> アレルギー及び疾病により、弁当を持参している。
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
確認事項 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を受けていない。
	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を別で受けている。(※下記に記入)
	<補助内容> 特別支援教育就学奨励費・就学援助・その他 ()
	<補助率等> 全額・半額・その他 ()
<補助期間等> 年 月 日～ 年 月 日	
【No.4の子について】	
補助金受給事由 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 私立学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 外国人学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> アレルギー及び疾病により、弁当を持参している。
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
確認事項 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を受けていない。
	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を別で受けている。(※下記に記入)
	<補助内容> 特別支援教育就学奨励費・就学援助・その他 ()
	<補助率等> 全額・半額・その他 ()
<補助期間等> 年 月 日～ 年 月 日	
【No.5の子について】	
補助金受給事由 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 私立学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> 外国人学校に通学している。
	<input type="checkbox"/> アレルギー及び疾病により、弁当を持参している。
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
確認事項 ※該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を受けていない。
	<input type="checkbox"/> 給食費の補助制度を別で受けている。(※下記に記入)
	<補助内容> 特別支援教育就学奨励費・就学援助・その他 ()
	<補助率等> 全額・半額・その他 ()
<補助期間等> 年 月 日～ 年 月 日	