様式第１号の３(第５条関係)

令和　　年　　月　　日

見附市長宛て

申請者署名
（保護者）

住　　所	見附市
氏　　名	
電話番号	

令和 ８ 年度　見附市学校給食費補助金交付申請書兼承諾書

次の生徒について、学校給食費補助金の交付を受けたいので申請し、下記事項について承諾します。

申請事業　：　多子世帯給食費負担軽減事業

対象生徒	氏名		学校名	学校　　年　　組
			生年月日	平令　　年　　月　　日

注）１世帯に該当者が２名以上いる場合、申請書１枚に１名ずつ申請してください。

対象生徒以外に養育している子ども

氏名	生年月日	現住所	学校名
	平令　　年　　月　　日	見附市	学校
	平令　　年　　月　　日	見附市	学校
	平令　　年　　月　　日	見附市	学校
	平令　　年　　月　　日	見附市	学校

※欄が足りない場合は、裏面に同様の形式で記載してください。

記

１．申請に関する世帯の状況について、見附市教育委員会が住民基本台帳その他の審査に必要な公簿等により調査すること。

市記入欄（記入しないでください）

整理番号	扶養人数	住　基	保　護	準　要	特　支		
					区分１ 区分２	認定	非認定