(宛先) 見附市長

申請者署名 (保護者)

住 所	見附市
氏 名	
電話番号	

年度 見附市学校給食費補助金交付申請書兼承諾書

次の児童・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ます なお、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、調査することを承諾いたします

対象	氏名	学校名		学校	年	
児童・生徒	八石	生年月日	平	年	月	

- 注1)申請1件につき1名分の申請のため、対象児童生徒が2名以上の場合はそれぞれ申請が必要です
- 注2)対象児童・生徒は原則として年齢の高い順とします

●対象児童・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
	平令	年	月	日	見附市	学校

※書き切れない場合は、裏面に同様の形式で記載してください

●添付書類

- ①対象となる児童・生徒を含む3名以上を養育していることを証明する書類(子ども全員分の健康保険証の写し等)を添付してください
- ②対象児童・生徒が見附市立学校以外の学校に在籍する場合は、学生証その他在籍を証明できるものの写しを添付してください
- ③その他必要があると認められる書類の提出をお願いする場合があります

●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		
					認定	非認定