

様式第1号（第6条関係）

北杜市学校給食代替弁当補助金交付申請書

○年 ○月 ○日

北杜市教育委員会教育長 様

申請者 住所 北杜市須玉町大豆生田 961-1
氏名 北杜 一郎
電話番号 0551-12-3456

北杜市学校給食代替弁当補助金の交付を受けたいので、北杜市学校給食代替弁当補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 対象児童等

氏名 北杜 太郎
学校名 ○○小学校
学年・組 ○年○組

2 交付申請

補助対象期間 ○年4月1日 から ○年3月31日
補助金額 代替弁当により代替した学校給食1食につき、北杜市立学校給食費徴収規則（平成16年北杜市教育委員会規則第18号）第3条第1項に定める保護者が負担すべき額を乗じて得た額

3 添付書類

- (1) 市立学校の在籍を証明できる書類
- (2) 学校生活管理指導表又は医師の診断書
- (3) その他教育長が必要と認める書類

4 同意事項

私は、私と対象児童等に係る住民基本台帳及び北杜市市税、市債務その他の徴収金の納付状況について、北杜市学校給食代替弁当補助金の交付に関する事務の範囲内で、担当課の職員が所管課に調査することに同意します。

署名 北杜 一郎