

猪名川町教育委員会あて

学校給食費無償化の代替支援申請書

以下の児童生徒について、学校給食費無償化の代替支援を申請します。

なお、申請にあたり次のことについて同意・誓約します。

(☑を入れてください)

令和7年7月1日現在で以下のいずれかに該当します。

① 猪名川町立の小中学校に在籍しているが、学校給食の提供を受けていない。

② 猪名川町に在住し、町立小中学校以外の小中学校、特別支援学校等に在籍している。

申請内容が事実と異なることが判明した場合には、支給額全額を返金します。

教育委員会から児童生徒の在籍校に出欠、喫食等の状況を確認することに同意します。

他の公費により学校給食費の扶助を受けている場合は、児童生徒の在籍校に支給の有無、金額について確認することに同意します。

申請者（住所） 〒 \_\_\_\_\_

（保護者氏名・フリガナ） \_\_\_\_\_

（連絡先電話番号） \_\_\_\_\_

1	(フリガナ) 児童生徒氏名		
2	生年月日	平成	年 月 日
3	在籍校名	学校	年 組
4	申請の理由を選択してください	<input type="checkbox"/>	猪名川町立学校に在籍しているが、学校給食の提供を受けておらず給食費を自己負担していない
		<input type="checkbox"/>	猪名川町に在住し、町立小中学校以外の小中学校等に在籍している
5	給付金の振込先	裏面に口座情報をご記入ください	

給付金を下記の口座に振り込んでください。

振込先	銀行支店コード						
金融機関名	銀行		本店		信用金庫		
	信用組合・労金・農協		支店				
預金種別	普通・当座・貯蓄・その他	口座番号					
フリガナ							
口座名義							

※振込先の金融機関口座確認書類の写しを添付してください。(銀行名、口座番号、名義人が確認できるもの。キャッシュカード不可)

事務局欄	受付日	受付方法	担当確認
	/	郵便・窓口	