

申請書は児童生徒1人につき1枚必要です。

令和6年度用

様式第1 (第5条関係)

安城市小中学校児童生徒学校給食費等に関する補助金交付申請書

記入例

年 月 日

安 城 市 長

安城市小中学校児童生徒学校給食費無償化事業実施要綱
安城市小中学校児童生徒学校給食費等に関する補助金

申請日時時点で申請者と対象児童生徒の
住民登録が、安城市にあること。

申請者 (保護者)	住所	安城市 桜町18番23号	
	フリガナ	アンジョウ タロウ	
	氏名	安城 太郎 (※) <small>(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>	
	電話	(0566) 71 - 2253	
申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 宗教上 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	フリガナ	アンジョウ ケンタ	
	氏名	安城 健太	
	生年月日	1 月 2 日	子
	学校名等 (令和6年4月1日現在)	安城市立▲▲小学校 第 5 学年	給食等予定食数 191 食
	基本額		円
支給申請額	育費	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (児童生徒名:) 区分: <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3	円
	他の補助金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (助成名:) 助成額: 円	円
	支給申請額		円

令和6年4月1日現在の学年を記入してください。

令和6年4月1日～令和7年3月31日までの給食予定食数を記入してください。
1年間では、191食を想定しています。

給食等予定食数に、
単価(小学生: 255円、中学生: 290円)
を掛けて計算してください。

特別支援教育就学奨励費の支給状況を、通われている学校に確認の上どちらかにチェックしてください。
(自己負担額がない場合申請できません。)

補助申請額は、欠食の実績に応じて決定しますので、空欄のままご提出ください。
学校からの実績報告により、金額を決定させていただきます。

同意事項	<p>私及び申請に係る児童生徒は、安城市小中学校児童生徒学校給食費等に関する補助金（以下「補助金」といいます。）の支給の申請に当たり、次の事項に同意します。</p> <p>①市長が、補助金の支給の可否を判断するために必要な範囲で、私及び申請に係る児童生徒の住民基本台帳を閲覧すること。</p> <p>②市長が、補助金の支給の可否及び支給の額を判断するために必要な範囲で、申請に係る児童生徒が在籍する学校の長に、在籍の状況、学校給食の喫食状況、特別支援教育就学奨励費の支弁区分、特別支援教育就学奨励費に係る給食費、その他補助金交付に必要な情報を照会すること。</p> <p>③学校の長が上記②の照会に対する回答を市長にすること。</p> <p>④安城市補助金等の予算執行に関する規則及び安城市小中学校児童生徒学校給食費無償化事業実施要綱の規定に反した場合は、同規則の規定に基づき受給した補助金を返還すること。</p>
------	---