

様式第1号（第3条関係）

寄居町学校給食費補助金交付申請書

年 月 日

寄居町長 あて

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_

寄居町学校給食費補助金の交付を受けたいので、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

補助金限度額（年額）

小学校児童(第1学年)：	円	中学校生徒(第1学年~2学年)：	円
小学校児童(第2学年~6学年)：	円	中学校生徒(第3学年)：	円

2 補助金対象期間 年 月分から 年 月分

3 寄居町に住所を有し、生計を一にしている子（出生の早い順）

	氏名	性別	生年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				

※ただし、保護者が扶養している場合に限ります。

※補助対象は、出生の早い者から順次に数えて第3番目以降の児童等の学校給食費です。

※備考欄には、学校名、学年、その他必要事項を記載。

【調査の同意及び補助金の請求等の委任】

- この補助金の交付決定に係る必要な調査を教育委員会が実施することに同意します。
- 寄居町から交付される学校給食費補助金の請求、受領及び学校給食費として納入することに関する一切の権限を学校長に委任します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)