様式第１号（第５条関係）

記入例

（町外私立中学生１名の場合）

寄居町学校給食費相当額補助金交付申請書

令和８年　４月　〇日

（宛先）

寄居町長　峯岸　克明　様

申請者　住　　所　寄居町大字寄居 1181-1

氏　　名　寄居　太郎

電話番号　０９０-□□□□-▽▽▽▽

日中連絡が取れる番号をお願いします。

寄居町学校給食費相当額補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

補助金の交付要件の確認のため、私及び私と生計を一にする同居者の住民基本台帳、児童扶養手当受給状況及び生活保護受給状況を寄居町教育委員会職員が閲覧及び照会することに同意します。

記

１　交付申請額　　５５，０００　円

２　対象児童・生徒の人数　　１　名

３　添付書類

⑴　交付申請額内訳書（別添１）

⑵　町外の諸学校に在籍する場合は、当該学校の在籍を証明できる書類

⑶　その他町長が必要と認める書類

別添１「交付申請額内訳書」の申請額を記入

別添１

交付申請額内訳書

１　対象児童・生徒

No.	学校名	学年	氏名（フリガナ）	生年月日	申請理由※１
(1)	私立▽〇中学校	1	寄居（ヨリイ）　花子（ハナコ）	平成〇年　〇月　〇日	ア・イ
(2)				年　月　日	ア・イ
(3)				年　月　日	ア・イ

※１　申請理由

ア　寄居町外の諸学校に在籍し、学校給食費等が無償ではない

イ　寄居町内の諸学校に在籍し、食物アレルギー等の理由により、学校給食の全部又は一部の提供を受けていない

２　申請額内訳（年額）

No.	学校給食費相当額　①	学校給食費等の助成金		喫食する牛乳等の金額　③※３	申請額 ①－②－③
		種別※２	見込額　②		
(1)	55,000 円		円	円	55,000 円
(2)	円		円	円	円
(3)	円		円	円	円
合　計					55,000 円

※２　学校給食費等の助成金の種別は、「生活保護」、「就学奨励」を記入（その他の助成金を受給する場合は、その名称を記入）

※３　上記１の申請理由が「イ」の場合で、喫食している牛乳等があるときは、その金額を記入

・町立給食費年額

（※令和８年度限度額）

町立小学校 1 年…43,024 円

町立小学校 2～6 年…44,000 円

町立中学校 1～2 年…55,000 円

町立中学校 3 年…52,520 円

様式第４号（第７条関係）

年度末になり申請した補助金額が異なることが判明した時は必ず提出をお願いします。
※長期に休業し学校給食の提供を受けなかったとき。
　町外転居で対象外となったときなど。

寄居町学校給食費相当額補助金交付変更（中止）申請書

令和８年　１２月　〇日

（宛先）
寄居町長　峯岸　克明　様

申請者　住　　所　寄居町大字寄居 1181-1
　　氏　　名　寄居　太郎
　　電話番号　０９０-□□□□-▽▽▽▽

令和８年　×月　×日付けで交付決定を受けた寄居町学校給食費相当額補助事業を変更（中止）したいので、寄居町学校給食費相当額補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止）の内容及び理由

内容例）
・補助金交付決定額の変更
・補助金申請の中止　等

理由例）
・補助金対象の生徒が、令和８年１２月末に寄居町から転出したため
・特別支援教育就学奨励費が認定されたため　等

２　変更（中止）前の交付決定額　　５５，０００　円

３　変更（中止）後の交付申請額　　４０，０００　円

４　変更（中止）の内容が確認できる資料（任意様式）

※中学１年生で寄居町から途中（２学期終了後）で転出した場合
5,000 円（1 ヶ月）×3 ヶ月（3 学期）
＝15,000 円
55,000 円（年額）－15,000 円（3 学期）
＝40,000 円

様式第６号（第９条関係）

寄居町学校給食費相当額補助金交付実績報告書

令和９年　３月　〇日

（宛先）
寄居町長　峯岸　克明　様

申請者　住　　所　寄居町大字寄居 1181-1
氏　　名　寄居　太郎
電話番号　０９０-□□□□-▽▽▽▽

令和９年　１月　×日付けで交付決定（変更決定）を受けた寄居町学校給食費相当額補助事業が完了したので、寄居町学校給食費相当額補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　交付決定（変更決定）額　　４０，０００　円

２　事業の内容

⑴　事業費合計　　４０，０００　円

⑵　対象児童・生徒の人数　　１　名

⑶　事業費内訳書（別添２）

⑷　寄居町学校給食費相当額補助金学校証明書（別添３）

別添２

事業費内訳書

１　対象児童・生徒

No.	学校名	学年	氏名（フリガナ）	生年月日	該当理由※１
(1)	私立▽〇中学校	1	寄居（ヨリイ）　花子（ハナコ）	平成〇年　〇月　〇日	（ア）・イ
(2)				年　月　日	ア・イ
(3)				年　月　日	ア・イ

※１　該当理由

ア　寄居町外の諸学校に在籍し、学校給食費等が無償ではない

イ　寄居町内の諸学校に在籍し、食物アレルギー等の理由により、学校給食の全部又は一部の提供を受けていない

２　事業費内訳（年額）

No.	学校給食費相当額　①	学校給食費等の助成金		喫食した牛乳等の金額　③※３	実績額 ①－②－③
		種別※２	助成額　②		
(1)	40,000 円		円	円	40,000 円
(2)	円		円	円	円
(3)	円		円	円	円
合　計					40,000 円

※２　学校給食費等の助成金の種別は、「生活保護」、「就学奨励」を記入（その他の助成金を受給する場合は、その名称を記入）

※３　上記１の該当理由が「イ」の場合で、喫食した牛乳等があったときは、その金額を記入

別添３

寄居町学校給食費相当額補助金学校証明書

寄居町大字寄居 1181-1

保 護 者 名　　寄居　太郎　　様

児童・生徒名　　寄居　花子　　様

対象児童・生徒の令和８年度の月別登校日数等は、下記のとおりであることを証明します。

記

月　別	学校が規定する出席すべき日数	対象児童・生徒が登校した日数	左欄のうち、牛乳等を喫食した回数　※
令和８年　４月	○日	○日	回
令和８年　５月	○日	○日	回
令和８年　６月	○日	○日	回
令和８年　７月	○日	○日	回
令和８年　９月	○日	○日	回
令和８年１０月	○日	○日	回
令和８年１１月	○日	○日	回
令和８年１２月	○日	○日	回
令和９年　１月	○日	○日	回
令和９年　２月	○日	○日	回
令和９年　３月	○日	○日	回
合　　計	○日	○日	回

※　牛乳等を喫食した回数は、寄居町立の諸学校のみ記入してください。

令和９年　３月　○日

所在地　埼玉県○○○市◇◇◇町□□

学校名　▽○中学校

学校長　□□　□□　　㊞

印を忘れずにお願いします。

様式第８号（第１１条関係）

寄居町学校給食費相当額補助金精算払交付請求書

令和９年　３月　〇日

（宛先）
寄居町長　峯岸　克明　様

請求者　住所　寄居町大字寄居 1181-1
氏名　寄居　太郎　㊞

印を忘れずに
お願いします。

寄居町学校給食費相当額補助金交付要綱第１１条第２項の規定により、下記のとおり精算払によって交付されたく補助金を請求します。

記

１　請求金額　　金　４０，０００　円

２　精算払請求内訳

補助金確定額 ①	既交付補助金額 ②	精算払請求額 ③（①－②）	不用額 ①－②－③
40,000 円	0 円	40,000 円	0 円

３　振込先

金融機関	よりい	銀行 信用金庫 信用組合 農協		折鉢		本店 支店	
口座の種別	当座・普通						
口座番号 （右詰め）	0	1	2	3	4	5	6
（フリガナ）	ヨリイ　タロウ						
口座名義	寄居　太郎						