

港区立小中学校給食代替者補助金交付申請書

（宛先）港区長

申請年月日 令和6年 〇月 〇日

港区立小中学校給食代替者補助金の交付を受けたいので、港区立小中学校給食代替者補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

【誓約・同意事項】

- 1 交付の可否の審査に当たり、私及び申請児童生徒の住民基本台帳・生活保護の受給状況又は申請児童生徒の在籍校に関する情報を港区教育委員会が調査及び閲覧することに同意します。
- 2 申請後、申請児童生徒の区外転出、転校等により、受給条件を満たさなくなった際は、速やかにその旨届け出ます。
- 3 補助金交付額の確定に当たって、交付決定該当年度の弁当対応回数の報告を、学校長が区長へ行うことに同意します。

上記の事項に同意します。

保護者本人の署名

港 太郎

西暦で記入してください。

1 申請者情報【必須】

フリガナ	ミナト タロウ	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日
保護者氏名	港 太郎	電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
現住所（住民登録の住所）	〒105-8511 港区 芝公園1丁目5番25号		

2 児童生徒情報【必須】 ※補助金交付対象となる児童生徒の情報を記入してください。

児童生徒氏名	フリガナ	生年月日	学校名	学年・組
港 花子	ミナト ハナコ	2000年〇月〇日	〇〇〇中学校	〇年〇組
港 信二	ミナト シンジ	2000年〇月〇日	〇〇〇小学校	〇年〇組
		年 月 日		
		年 月 日		

西暦で記入してください。

3 申請理由【必須】 ※当てはまる項目に☑の上記入してください。

申請理由に該当するものに☑をしてください。

- 食物アレルギー等の医師の診断により、一切の給食提供を受けず弁当持参のため
 宗教上の理由により、一切の給食提供を受けず弁当持参のため

4 振込先口座【必須】

※振込みを希望する口座を記入して下さい。申請者本人（保護者）の口座に限ります。

振込先口座	金融機関名	〇〇〇〇				銀行	〇〇			本店
						信用金庫				支店
						信用組合				出張所
	金融機関コード	1	2	3	4	支店番号	1	2	3	
	預金種別	普通・当座	口座番号		0123456					
フリガナ	ミナト タロウ									
口座名義人	港 太郎									

4 添付書類 ※下記を確認のうえ、必要書類を添付してください。

【必須】

- 申請者の本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、旅券等）の写し
 振込先の口座が確認できる書類（通帳の該当ページ等）の写し

申請者本人（保護者）の口座を必ずご記入ください。