

様式第1号（第7条関係）

桶川市学校給食費第3子以降補助金交付申請書兼請求書

桶川市長

申請者は、保護者の方（父親
もしくは母親）の住所・氏名
を記入してください。

令和8年3月〇日

記入した日

電話番号は、日中連絡の
とれる連絡先を記入して
ください。

住 所
氏 名
電話番号

桶川市学校給食費第3子以降補助金交付を受けたいので、桶川市学校給食費第3子以降補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。なお、この申請に当たり、裏面「5 誓約及び承諾事項」に相違ありません。

桶川市立小中学校に在籍していない児童生徒についても記入してください。

1 小・中学校に在籍している児童生徒

出生順	児童生徒氏名	学校名	学年
1人目	桶川 一郎	桶川〇〇中学校	年
2人目	桶川 次郎	桶川〇〇中学校	年
3人目	桶川 三郎	桶川▽▽小学校	年
4人目	桶川 紅子	私立▽▽小学校	年
5人目		学校	年

※ 桶川市立小中学校に在籍していない児童生徒についても全て記入してください。

2 申請及び請求区分（○を付けてください。）

1 桶川市立外小・中学校等に在学	2 桶川市立小・中学校に在学し、食物アレルギー等のため全部を欠食
3 桶川市立小・中学校に在学し、牛乳アレルギー等のため牛乳のみ欠食	4 桶川市立小・中学校に在学し、食物アレルギー等のため牛乳以外を欠食

※ 1 の場合には、「在学証明書又は学生証の写し」を添付してください。

（裏面に続く。）

補助金一覧表を参照の上、御記入ください。

例：小学生 私立学校へ1年間在学の場合

→補助対象児童1に該当。

(1) 月額4,000円×11か月（8月以外は月額計算）

(2) 日額 234円×3日（8月は3日間実施）

(3) (1) + (2) = 44,702円

3 申請（請求）額

(1) 月額申請（請求）

支給月額 (A)	支給月数 (B)	申請(請求)額【(A) × (B)】
<u>4,000</u> 円	<u>11</u> 月	<u>44,000</u> 円

(2) 日額申請（請求）

支給日額 (C)	支給日数 (D)	申請(請求)額【(C) × (D)】
<u>234</u> 円	<u>3</u> 日	<u>702</u> 円

(3) 申請及び請求合計

(1) + (2)
<u>44,702</u> 円

振込口座の記入に不備があると、振込みが遅れる場合がございますので、不備のないように記入をお願いします

4 振込口座

金融機関	〇〇〇	銀行 信用金庫 組合 農協	△△△	本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	□□□□	
フリガナ	オケガワ タロウ			
口座名義人	桶川 太郎			

※ 振込先口座は、申請・請求者（保護者等）名義の口座をお願いします。

5 誓約及び承諾事項

- (1) 申請者（保護者等）は、上記の児童生徒と生計を同じくしています。
- (2) 申請者（保護者等）は、国又は地方公共団体から学校給食費に係る扶助（就学援助制度など）を受けていません。
- (3) 申請者（保護者等）は、桶川市の学校給食費に未納はありません。
- (4) この申請及び請求の審査に当たり、世帯状況等を確認するため、桶川市教育委員会が住民基本台帳情報を閲覧することを承諾します。