第１号様式（第５条）

府中市学校給食代替費助成金交付申請書

年　　月　　日

府中市長

府中市学校給食代替費助成金交付要綱第５条第１項の規定により、学校給食の代替として持参する弁当に係る費用について、次に掲げる同意事項に同意の上、助成金の交付を申請します。

【同意事項】

１　助成金の交付申請の内容について、世帯員の住民登録情報、生活保護情報、就学援助情報及び就学奨励受給情報を府中市が必要な範囲で調査し、利用すること。

２　助成金の交付決定を受けた場合において、市長が助成金に係る報告を求めたとき又は助成金に係る調査を行うときは、これに応じること。

３　助成金の交付申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに府中市学校給食代替費助成金申請内容変更届（第４号様式）を府中市長に提出すること。

１　申請者及び対象児童・生徒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（保護者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　 |
| 対象児童・生徒 | フリガナ氏名 |  |
| 学校・学年・組 | 府中市立　　　　　　　　学校　　　　　　年　　　　　　組 |

２　助成区分（いずれかに〇をする）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 完全弁当対応（飲料を含む一切の給食の提供を受けず、持参した弁当を学校で喫食する。） |
|  | ミルク給食対応（給食のうち飲料のみ提供を受け、持参した弁当を学校で喫食する。） |

３　弁当対応期間（終了日は年度末又はそれ以前の日付とすること。）

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日　 |

４　助成金申請額

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　円　 |

５　弁当対応とする理由

|  |
| --- |
| * 食物アレルギーで給食が喫食できないため
* 宗教上の理由によるため
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

学校記入欄

□完全弁当対応

□ミルク給食対応

上の対象児童・生徒は　　　　　　　　　　するため、学校給食は提供しないことを確認しました。

府中市立　　　　　　　　　　学校　校長　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

第１号様式（第５条）

府中市学校給食代替費助成金交付申請書

年　月日

日付欄は記入不要です。

府中市長

この書類は**在籍する市立学校へ提出してください**。

4月から助成を受ける場合は4月15日までに、年度途中から助成を受ける場合は、助成開始月の10日までに、学校を通じて市に届くように申請が必要です。

府中市学校給食代替費助成金交付要綱第５条第１項の規定により、学校給食の代替として持参する弁当に係る費用について、次に掲げる同意事項に同意の上、助成金の交付を申請します。

【同意事項】

１　助成金の交付申請の内容について、世帯員の住民登録情報、生活保護情報、就学援助情報及び就学奨励受給情報を府中市が必要な範囲で調査し、利用すること。

２　助成金の交付決定を受けた場合において、市長が助成金に係る報告を求めたとき又は助成金に係る調査を行うときは、これに応じること。

３　助成金の交付申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに府中市学校給食代替費助成金申請内容変更届（第４号様式）を府中市長に提出すること。

１　申請者及び対象児童・生徒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（保護者） | 住所 | **府中市朝日町３丁目１３番地** |
| 氏名 | **府中　太郎** |
| 電話番号 | **０８０　－　３３３３　－　３３３３** |
| 対象児童・生徒 | フリガナ氏名 | **フチュウ　ジロウ****府中　次郎** |
| 学校・学年・組 | 府中市立　　**○○小**　学校　　　　**１**　年　　**１**　組 |

２　助成区分（いずれかに〇をする）

弁当対応の終了日が決まっている場合は、その日付を記入します。今後継続予定の場合は申請日の属する年度末の日付を記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| **〇** | 完全弁当対応（飲料を含む一切の給食の提供を受けず、持参した弁当を学校で喫食する。） |
|  | ミルク給食対応（給食のうち飲料のみ提供を受け、持参した弁当を学校で喫食する。） |

３　弁当対応期間（終了日は年度末またはそれ以前の日付とすること。）

|  |
| --- |
| 　**２０ＸＸ**年　　**４**月　　**１**日　～　　　**２０ＸＸ**年　　**３**月　　**３１**日　 |

４　助成金申請額

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　円　金額は記入不要です。 |

５　弁当対応とする理由

|  |
| --- |
| **☑** 食物アレルギーで給食が喫食できないため* 宗教上の理由によるため

その他の場合は弁当対応とする具体的な理由を（　）内に記入します。例：食事管理を要する疾病 等* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

学校記入欄

学校記入欄

□完全弁当対応

□ミルク給食対応

上の対象児童・生徒は　　　　　　　　　　するため、学校給食は提供しないことを確認しました。

府中市立　　　　　　　　　　学校　校長　　　　　　　　　　　　　　　　　 印