

堺市学校給食代替昼食持参児童等臨時給付金支給申請書

年 月 日

堺市長殿

申請者（保護者） 住所

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

堺市学校給食代替昼食持参児童等臨時給付金について、堺市学校給食代替昼食持参児童等臨時給付金支給要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申請します。

また、標記給付金の申請内容を学校が確認することに同意します。

- 第2学期分給付金      (いずれかの□に✓を付けてください。)
- 第3学期分給付金

対象児童・生徒	フリガナ	学校名			学年・学級		
	氏名				年 組		
給食を辞退している理由							
給付金申請額	金	万	千	百	十	一	円

給付金内訳 (A) × (B)

(A) 令和 年度第2学期又は第3学期において  
学校に出席し給食を喫食せず昼食を持参した日数  日

(B) 対象児童・生徒の1日当たり給食費  円

給付金は、下記の口座に振り込んでください。

振込先	銀行 信用組合 信用金庫 農業協同組合							支店(所)
	種目	普通 (総合銀行口座を含む)	口座番号	右詰めでご記入ください。				
受取人	フリガナ							
	口座名義							

※注意 申請者と口座名義は同一人で、個人名義の口座をお願いします。