様式第１号（第４条関係）

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 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 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  支店(所)  信用金庫  農業協同組合 | | | | | | | | | | |
| 受取人 | 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。 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | |  | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | |

※注意　申請者と口座名義は同一人で、個人名義の口座でお願いします。