

学校給食費助成金交付申請書兼委任状（本人申請用）

令和 年 ▲月 ▲日

永平寺町長 あて

保護者の住所、氏名、電話番号（日中連絡がつく番号）、お子様との続柄を記入してください。

申請者 住 所 永平寺町●●1-1

（保護者） 氏 名 ▲▲ ▲▲

（児童等との続柄 父 ）

電話番号 090-XXXX-XXXX

永平寺町学校給食費無償化事業要綱第6条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、保護者が負担した学校給食費についての証明に係る権限を在籍する学校長に委任します。

記

|         |                   |
|---------|-------------------|
| 助成対象年度  | 令和 年度             |
| 児童等氏名   | 永平寺 太郎            |
| 学校名及び学年 | 〇〇小学校 3年          |
| 助 成 金   | 保護者が負担すべき学校給食費相当額 |

処 理 欄