

## 様式第3号(その4)(第7条関係)

## 日高市学校給食特例給付金請求書(前期分(2学期制用))

年 月 日

(あて先)日高市長

住 所

氏 名

電話番号

支給決定を受けた日高市学校給食特例給付金(前期分(2学期制用))について、日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則第7条の規定により、次のとおり請求します。

|   |        |                                                  |   |       |       |  |
|---|--------|--------------------------------------------------|---|-------|-------|--|
| ① | 氏 名    |                                                  |   | 生年月日  | 年 月 日 |  |
|   | 学 校 名  |                                                  |   | 学 年   |       |  |
|   | 支給対象月数 | 対象となる月に☑してください。(※)<br>□4月 □5月 □6月 □7月 □8・9月 □10月 |   |       |       |  |
|   | 要出席日数  | 日                                                |   |       |       |  |
|   | うち     | 出席日数                                             | 日 | 欠席等日数 | 日     |  |
| ② | 氏 名    |                                                  |   | 生年月日  | 年 月 日 |  |
|   | 学 校 名  |                                                  |   | 学 年   |       |  |
|   | 支給対象月数 | 対象となる月に☑してください。(※)<br>□4月 □5月 □6月 □7月 □8・9月 □10月 |   |       |       |  |
|   | 要出席日数  | 日                                                |   |       |       |  |
|   | うち     | 出席日数                                             | 日 | 欠席等日数 | 日     |  |
| ③ | 氏 名    |                                                  |   | 生年月日  | 年 月 日 |  |
|   | 学 校 名  |                                                  |   | 学 年   |       |  |
|   | 支給対象月数 | 対象となる月に☑してください。(※)<br>□4月 □5月 □6月 □7月 □8・9月 □10月 |   |       |       |  |
|   | 要出席日数  | 日                                                |   |       |       |  |
|   | うち     | 出席日数                                             | 日 | 欠席等日数 | 日     |  |
| ④ | 氏 名    |                                                  |   | 生年月日  | 年 月 日 |  |
|   | 学 校 名  |                                                  |   | 学 年   |       |  |
|   | 支給対象月数 | 対象となる月に☑してください。(※)<br>□4月 □5月 □6月 □7月 □8・9月 □10月 |   |       |       |  |
|   | 要出席日数  | 日                                                |   |       |       |  |
|   | うち     | 出席日数                                             | 日 | 欠席等日数 | 日     |  |

|      |             |                                                                                                        |   |      |       |  |      |   |       |
|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|-------|--|------|---|-------|
| ⑤    | 氏 名         |                                                                                                        |   | 生年月日 | 年 月 日 |  |      |   |       |
|      | 学 校 名       |                                                                                                        |   | 学 年  |       |  |      |   |       |
|      | 支給対象月数      | 対象となる月に☑してください。(※)<br>□4月 □5月 □6月 □7月 □8・9月 □10月                                                       |   |      |       |  |      |   |       |
|      | 要出席日数<br>うち | <div>日</div> <table border="1"> <tr> <td>出席日数</td> <td>日</td> <td>欠席等日数</td> <td>日</td> </tr> </table> |   |      |       |  | 出席日数 | 日 | 欠席等日数 |
| 出席日数 | 日           | 欠席等日数                                                                                                  | 日 |      |       |  |      |   |       |

※) 前期分は6か月分として取り扱います。

【添付書類】

- (1) 支給対象期間における要出席日数及び出席日数を確認できる書類又は出席状況証明書  
(様式第5号)
- (2) その他市長が必要と認める書類