

日高市学校給食特例給付金申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

年度分の日高市学校給食特例給付金の支給について、下記の【確認事項】に同意した上で、以下のとおり申請します。

【確認事項】

① 支給要件を確認するため、日高市が公簿等の確認や学校等の関係機関へ照会することがあります。

② 公簿等で確認できない場合には、追加の確認書類の提出を求めることがあります。

③ 申請書に記載されている口座への振込手続後、記載誤り等の理由により振込が完了しない場合に、申請者との連絡や確認が取れないときは請求書の提出がなされなかったものとみなします。

④ 虚偽その他不正の手段により給付金の支給を受けたときは、既に支給している給付金について返還を求めます。

1 申請者（保護者）

フリガナ		電話 番号	※日中連絡が取れる番号を記載してください
申請者（保護者） 氏名			
現住所 （住民登録の住所）	〒 ー		

- 2 児童生徒（小学生・中学生） ※すでに学校給食費が無償化対象の方は記入不要です。
- ※ 日高市外へ転出した場合、市内に在住していたときの学校名を記入してください。
- ※ 4月10日以降に私立学校等から日高市立学校に転校した場合、転校前の学校名を記入してください。

①	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		学年	
	学校名			
②	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		学年	
	学校名			

③	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		学年			
	学校名					
④	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		学年			
	学校名					
⑤	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		学年			
	学校名					

3 振込先口座 （☐ 前年度に同じ ☐ 下記に記載の口座）

※ 申請者（保護者）と同一名義の口座に限ります。

金融機関名	銀行						
	金庫						
	農協						
預貯金種別	☐ 普通	☐ 当座	口座番号				
フリガナ							
口座名義人							

4 添付書類

- (1) （市外学校に在籍している児童生徒のみ）市外学校への在籍を証明する書類
- (2) その他市長が必要と認める書類