

新規申請

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

浦添市教育委員会教育長 殿

申請者住所 浦添市

保護者名（1） _____

児童生徒との関係 _____

保護者名（2） _____

児童生徒との関係 _____

電話番号 _____

浦添市学校給食費給付金申請書（兼同意書）

浦添市学校給食費給付金交付規程第6条の規定により、学校給食費給付金を受けたいので、次の項目に同意して申請します。

- 1 給付金認定の審査において、保護者（両親等の合計所得金額合算額又は母子・父子家庭等においては母又は父の合計所得金額）住民記録情報を教育委員会が確認すること。
- 2 学校給食費給付金の支給が認定された場合は、私の学校給食費に充てるため、認定された給付金を学校給食費会計の管理者（浦添市立学校給食調理場所長）が管理する口座に振り込むこと。
- 3 申請の時期によっては、給食費の引き落としが発生する場合があります。給食費の納入にかかる手数料については、保護者負担（還付対象外）となります。

対象児童生徒

小（中）学校名	学年・組・番	児童（生徒）氏名	生年月日
学校	年 組 番		年 月 日
学校	年 組 番		年 月 日
学校	年 組 番		年 月 日
学校	年 組 番		年 月 日
学校	年 組 番		年 月 日

注：5月以降に申請した場合、申請月の翌月からの給付となります。

注：継続申請された方は、申請は不要です。