◎記入例◎　※ボールペンでご記入下さい。

新規申請

様式第１号（第６条関係）

①

年　　月　　日

浦添市教育委員会教育長　殿

②

申請者記入欄
①　～　③までご記入ください。

申請者住所　浦添市西原 3-2-1
保 護 者 名 （ １ ）　給 食　一 郎
児童生徒との関係　父
保 護 者 名（２）　給食　花子
児童生徒との関係　母
電話番号　090-＊＊＊＊-＊＊＊＊

確認の際お電話することがありますので、携帯電話等連絡のとりやすい番号の記入お願いします

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

③

お子様が小学校と中学校の両方に通われている場合はそれぞれの学校へ児童・生徒全員のお名前を記入し提出して下さい。

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
浦添小学校	４年　１組　２番	給食　小次郎	平成 25 年　５月　21 日
浦添小学校	１年　２組　５番	給食　花	平成 28 年　８月　10 日
浦添中学校	２年　３組 15 番	給食　凛	平成 21 年　12 月　12 日
学校	年　組　番		年　月　日
学校	年　組　番		年　月　日

注：今年度から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。