

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

田上町長 様

保護者住所
保護者氏名
電話番号

学校給食費多子世帯軽減助成金交付申請書（新規・変更）

年度助成金の交付を受けたいので、田上町学校給食費多子世帯軽減助成金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、申請に関する世帯の状況及び学校給食費納付状況等について調査することを承諾いたします。

記

1 対象児童生徒

（在籍する児童又は生徒のうち、年長の者から順にご記入ください。）

	氏名	生年月日	在籍校名	学年	区分
1人目		年 月 日	学校	年	
2人目		年 月 日	学校	年	半額
3人目		年 月 日	学校	年	全額
4人目		年 月 日	学校	年	全額
5人目		年 月 日	学校	年	全額

2 振込先口座

（上記に記載した保護者の口座に限ります。）

ゆうちょ銀行以外の金融機関												
金融機関名		銀行・組合 金庫・農協						本店・支店 ・支所				
	1 普通（総合口座） 2 当座		口座番号									
	口座名義人		フリガナ									
		氏名										
ゆうちょ銀行（ ）支店 ※店名3ケタの漢数字												
普通預金	通帳記号番号	1				0	の					1
口座名義人		フリガナ										
		氏名										