

春日部市学校給食費補助金交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

春日部市長 あて

申請者 住所 **春日部市粕壁東3-2-15**(保護者) 保護者氏名 **春日部 太郎**電話番号 **048-763-2447**

春日部市学校給食費補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、春日部市学校給食費補助金交付の審査に当たり必要となる情報について、市が公簿等により確認し、及び関係部署等に照会することに同意します。

記

1 補助対象期間

補助対象期間	令和 3 年度
--------	---------

令和3年4月
1日時点の学年

2 申請内容

	児童生徒名	生年月日	学校名	学年
第1子	春日部 花子	平成〇〇. 〇. 〇	春日部市立〇〇中学校	〇年生
第2子	春日部 一郎	平成〇〇. 〇. 〇	私立〇〇中学校	〇年生
第3子	春日部 次郎	平成〇〇. 〇. 〇	春日部市立〇〇小学校	〇年生
第4子	春日部 恵子	平成〇〇. 〇. 〇	春日部市立〇〇小学校	〇年生
第5子				
第6子				

※ 小中学校等（私立学校等及び特別支援学校を含む）に在籍する児童生徒の名前等を全て記入して下さい。