

別記第1号様式（第5条関係）

年 月 日

学校給食費助成金交付申請書

池田町長 様

申請者 住 所 _____

(保護者) 氏 名 _____

電話番号 _____

池田町学校給食費助成金交付要綱第5条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | | | | |
|---------|-------------------|--|-----|---|
| 児 童 生 徒 | 学 校 名 | | 学 年 | 年 |
| | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | | |
| | 生年月日 | | | |
| 助 成 金 額 | 保護者が負担すべき学校給食費相当額 | | | |

※児童生徒等1人につき1枚申請書を記入してください。