

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

おいらせ町長 様

申請者（保護者）

住 所：おいらせ町

氏 名： _____

電話番号： _____

おいらせ町学校給食費補助金交付申請書

おいらせ町学校給食費補助金の交付を受けたいので、おいらせ町学校給食費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- | | | |
|---|---------|--|
| 1 | 事業の名称 | おいらせ町学校給食費補助金 |
| 2 | 児童生徒氏名 | _____ |
| 3 | 学校名及び学年 | _____学校 第_____学年 |
| 4 | 補助金の申請額 | 保護者が負担すべき学校給食費相当額
(他の制度により学校給食費の一部について給付等を受けた場合は、補助金の額から当該給付に相当する額を控除した額) |
| 5 | 補助対象期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |