

様式第 1 号

令和 7 年度 前橋市学校給食費助成金（欠食分）交付申請書

令和 8 年 1 月 20 日

(宛先) 前橋市長

申請者 住所 前橋市大手町 2 丁目 12 番 1 号

(保護者) 氏名 前橋 太郎

電話番号 027-224-1111

次のとおり令和 7 年度前橋市学校給食費助成金（欠食分）の交付を下記のとおり申請します。また、交付申請決定の為、私の世帯に係る住民基本台帳、学歴情報等について担当部署又は学校に照会することに同意します。

記

対象者が同一世帯内に複数
人いる場合でも世帯で 1 枚
に記入しご提出ください。

- 1 市立小中学校に通う児童生徒のうち主食欠食の児童生徒の氏名及び生年月日等

児童生徒等氏名	生年月日	学校名等	学年	欠食内容 該当に○
フリガナ マエバシ イチロウ 前橋 一郎	平成 22 年 4 月 10 日	〇〇中学校	3 年	主食・副食
フリガナ マエバシ ハナコ 前橋 花子	平成 24 年 9 月 30 日	〇〇中学校	1 年	主食・副食
フリガナ	平成 年 月 日	中学校	年	主食・副食
フリガナ	平成 年 月 日	中学校	年	主食・副食
フリガナ	平成 年 月 日	中学校	年	主食・副食

- 2 振込先（申請者（保護者）の口座を記入してください。）

金融機関	群馬 銀行・信用金庫 信用組合・農協						
店 舗	本店・（ 前橋 ）支店			種別	普通・当座		
口座番号	0	1	2	3	4	5	6
フリガナ	マエバシ タロウ						
口座名義人	前橋 太郎						

口座は上記の申請者（保護者）本人名義
の口座にしてください。