

様式第 1 号

令和 8 年度 前橋市学校給食費助成金（欠食分） 交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

(保護者) 氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり令和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、学籍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

- 1 市立小中学校に通う児童生徒のうち主食及び副食を欠食している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	年 月 日	学校	年	主食・副食
フリガナ	年 月 日	学校	年	主食・副食
フリガナ	年 月 日	学校	年	主食・副食
フリガナ	年 月 日	学校	年	主食・副食
フリガナ	年 月 日	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	銀行・信用金庫 信用組合・農協		
店 舗	本店・( ) 支店	種別	普通・当座
口座番号			
フリガナ 口座名義人			