

様式第 1 号

令和 6 年度 前橋市第 3 子以降学校給食費助成金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

申請者 住所 前橋市

(保護者) 氏名

電話番号

次のとおり令和 6 年度前橋市第 3 子以降学校給食費助成金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、世帯員全員の住民基本台帳、学籍情報、給食費の納入状況、生活保護や就学援助の受給状況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 同一世帯の 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までにある者について、年長の者から順に記載してください。

児童生徒等氏名	生年月日	学校名等	学年
	平成 年 月 日		年
	平成 年 月 日		年
	平成 年 月 日		年
	平成 年 月 日		年
	平成 年 月 日		年
	平成 年 月 日		年

- 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			