

別に定める様式

高島市学校給食費補助金交付申出書兼同意書

高島市長

ご記入ください

年 月 日

平日の昼間に連絡可能な
電話番号をご記入ください

(保護者)

住所

氏名

連絡先

年度において高島市学校給食費補助金の交付を受けたいので、高島市
学校給食費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申出をします。

記

1 対象の児童または生徒名

2 学校名 (在籍していることが確認できる書類等を添付してください。)

3 学校給食の有無 有 ・ 無

有の場合：給食費の額

年額

円 (月額

円)

(学校給食費の額が分かる書類等を添付してください。)

無の場合：昼食の形態をお書きください。

(例：お弁当持参)

4 同意書

学校給食費の有無や給食費の金額（給付を受けた額含む。）および学校給食
費の納付状況について、市が関係機関に照会し、報告を求めることに同意し
ます。

年 月 日

保護者氏名

ご記入ください