様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）小松市長

住　所

氏　名

連絡先

小松市学校給食費補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

　小松市学校給食費補助金交付要綱第５条の規定に基づき，下記のとおり関係書類を添えて申請し，補助金額が確定したときは，その支払いを請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　円

（口座振込金融機関）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 支　店　名 | | 預金種別 |
| 銀　　行  信用金庫  農　　協 | 支店  支所 | | ・普　通  ・当　座  ・ |
| 口座番号(7ｹﾀ) | | 口　座　名　義　(ｶﾅ) | |
|  | |  | |

※　この書類に記載する申請者と別紙に記載する保護者の氏名は同一にしてください。

※　申請者と振込口座名義が異なる場合は，委任状の提出が必要です。

※　口座番号，口座名義等は，金融機関に確認のうえ，記入してください。

様式第１号　別紙①（第５条関係）

出席等状況表（市内の学校で給食の提供を受けられない場合）

----保護者記載欄----

１　学校名　　　　　　　　　　　　　学校（　　　　　　　部）

　　学年

　　児童・生徒氏名

　　保護者氏名

----学校記載欄---

２　学校給食の代わりに弁当を持参した回数

※児童・生徒が全員弁当の日は含みません

※弁当を持参した回数の証明が困難である場合は，出席日数を記載してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 弁当を持参した回数（出席日数） | 月 | 弁当を持参した回数（出席日数） |
| ４月 | 回 | 11月 | 回 |
| ５月 | 回 | 12月 | 回 |
| ６月 | 回 | １月 | 回 |
| ７月 | 回 | ２月 | 回 |
| ８月 | 回 | ３月 | 回 |
| ９月 | 回 |  |  |
| 10月 | 回 | 計 | 回 |

　　年度における弁当の持参回数（出席日数）について上記のとおり証明いたします。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※学校長印を押印ください

様式第１号　別紙②（第５条関係）

学校給食費支払状況表（市外の学校で給食の提供を受けている場合）

----保護者記載欄----

１　学校名　　　　　　　　　　　　　学校（　　　　　　　部）

　　学年

　　児童・生徒氏名

　　保護者氏名

----学校記載欄---

２　就学奨励等の助成の有無　　（　有　・　無　）　※どちらかを囲む

３　給食費支払額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 学校給食費 | | | 月 | 学校給食費 | | |
| 金　額 | うち助成額 | 差　引 | 金　額 | うち助成額 | 差　引 |
| ４月 | 円 | 円 | 円 | 11月 | 円 | 円 | 円 |
| ５月 | 円 | 円 | 円 | 12月 | 円 | 円 | 円 |
| ６月 | 円 | 円 | 円 | １月 | 円 | 円 | 円 |
| ７月 | 円 | 円 | 円 | ２月 | 円 | 円 | 円 |
| ８月 | 円 | 円 | 円 | ３月 | 円 | 円 | 円 |
| ９月 | 円 | 円 | 円 |  |  |  |  |
| 10月 | 円 | 円 | 円 | 計 | 円 | 円 | 円 |

　　年度における給食費の支払状況について上記のとおり証明いたします。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※氏名を記名の上，学校長印を押印ください

様式第１号　別紙③（第５条関係）

出席等状況表（市外の学校で給食の提供を受けられない場合）

----保護者記載欄----

１　学校名　　　　　　　　　　　　　学校（　　　　　　　部）

　　学年

　　児童・生徒氏名

　　保護者氏名

----学校記載欄----

２　出席日数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 出席日数 | 月 | 出席日数 |
| ４月 | 回 | 11月 | 回 |
| ５月 | 回 | 12月 | 回 |
| ６月 | 回 | １月 | 回 |
| ７月 | 回 | ２月 | 回 |
| ８月 | 回 | ３月 | 回 |
| ９月 | 回 |  |  |
| 10月 | 回 | 計 | 回 |

　　年度における出席日数について上記のとおり証明いたします。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※氏名を記名の上，学校長印を押印ください