

様式第1号（第6条関係）

福岡市学校給食費相当額給付金給付申請書兼請求書

福岡市学校給食費相当額給付金給付要綱第6条の規定により、以下の対象となる児童生徒の学校給食費相当額給付について、以下の事項に同意し、給付金の給付を申請します。なお、給付決定があった場合は、給付金を請求します。

同意事項

- 1 給付金の申請に当たっては、必要な範囲で世帯員の住民登録情報、生活保護情報、就学援助情報、就学奨励受給情報等を調査し、利用することに同意します。
- 2 給付決定等に関係する各種通知書は、下記申請者住所へ送付することに同意します。
- 3 給付決定されたときは、支給される給付金は下記口座へ振り込んでください。
- 4 教育長が必要と認めたときは、申請者に対し報告を求めること、又は調査を行うことに同意します。
- 5 給付の決定に当たって、アレルギー等の身体的な事情により学校給食が喫食できないことについて、学校生活管理指導表等の確認を、対象児童生徒が在学する学校へ行うことに同意します。
- 6 給付金給付額の確定に当たって、給付決定当該年度の出席日数等の確認を、対象児童生徒が在学する学校へ行うことに同意します。

(宛先) 福岡市教育委員会 教育長

令和 年 月 日

1 申請者

住所	
申請者（保護者）氏名	
電話番号	

2 振込口座情報

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協			金融機関コード				支店名	支店コード（店番）			
								本店 支店 出張所				
口座番号								口座種別	普通 ・ 当座			
フリガナ												
口座名義人 ※申請者の名義のみ												

※ゆうちょ銀行の場合は、店名は3ケタの漢数字の支店番号を記入してください。

3 対象児童生徒 ※給付金給付の対象となる児童生徒の情報を記入してください。

氏名（児童生徒）	生年月日（和暦）			学校名	学年
	平成 令和	年	月 日	学校	年

4 給付対象期間 ※学校給食の代替として弁当を持参する期間（予定）を記入してください。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

5 添付書類等

振込先口座の名義人等がわかる通帳、キャッシュカードのコピーを添付してください。
申請にあたっては、学校生活管理指導表等を学校に提出しておく必要があります。