（その２）

記載のしかた

学校給食費助成金請求書（本人申請用）

記載日を記入してください。

年　　月　　日

永平寺町長　　あて
（教育委員会）

請求者　　住　所
（保護者）　氏　名
電話番号
(児童等との続柄　　)

保護者の住所、氏名、続柄を記入してください。
日中連絡がつく電話番号を記入してください。

永平寺町学校給食費無償化事業要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

記

請求額は決定通知書の額を記入してください。

１　請　求　額　　円

決定通知書のお子様の氏名を記入してください。

２　児童等氏名

当該年度のお子様の学校・学年を記入してください。

３　学校・学年　　学校　　学年

※　振込み先は申請手続きの口座とさせていただきますのでご了承下さい。

発行担当者　学校教育課
連絡先　　0776-61-3937