丸亀市給食費等支援補助金交付申請書

年　　月　　日

丸亀市教育委員会　宛

　丸亀市給食費等支援補助金交付要綱第5条の規定により、下記の者の給食費等支援補助金を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
| フリガナ |  | 幼児・児童・生徒との続柄 |
| 名　前 |  |  |
| 電話番号 |  |
| 幼児・児童・生徒 | 園・学校名 |  | 学年・組 |  |
| フリガナ |  |
| 名　前 |  |

**交付申請額　　　　　　　　　　円**（とのどちらか少ない方の額）

保護者負担予定額　　　　　　円、交付限度額　　　　　　　円

　　　　　※アレルギー等支援の保護者負担予定額は、単価×弁当等持参予定回数とします。

　　　　　　特別支援学校支援の保護者負担予定額は、保護者が１年間に負担予定の給食費とします。