丸亀市給食費等支援補助金実績報告書

年　　月　　日

丸亀市教育委員会　宛

　　　　　年　　月　　日付、丸亀市給食費等支援補助金交付決定通知書で交付決定を受けた支援補助金について、丸亀市給食費等支援補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり実績報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住　所 |  |
| フリガナ |  | 児童・生徒との続柄 |
| 氏　名 |  |  |
| 電話番号 |  |
| 幼児・児童・生徒 | 園・学校名 |  | 学年・組 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

**実績報告額　　　　　　　　　　円**（とのどちらか少ない方の額）

保護者負担額　　　　　　円、交付限度額　　　　　　円

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

　　　　　　対象幼児・児童・生徒が弁当等を持参した日数がわかる書類を添付してください。

　　　　　※特別支援学校支援の保護者負担額は、保護者が１年間に負担した給食費とします。

保護者が負担した金額がわかる書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金振込口座 | 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義人 |
|  |  |  |  |  |