

日向市学校給食費給付金交付申請書

年 月 日

日向市長 様

(申請者)

住 所
氏 名
電 話

日向市学校給食費無償化に伴う学校給食費給付金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。
なお、教育委員会が給付要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び学籍情報を閲覧することに同意します。

1 給付額・学校情報等

単 価	月 数	給付金額	
円	月	円	
学 校 名	学 校		
対象生徒名	(フリガナ)	学年	年
	(名 前)		

2 振込先金融機関等

(1) 学校給食費給付金の振込を希望する金融機関等の口座を選んでください。

※以下のチェック欄（□）のいずれか1つにチェック「☒」を入れてください。

- ☐① 日向市の学校給食費の引き落とし口座として登録している口座（下記の口座情報の記入は必要ありません。）
- ☐② 児童手当の振込口座として登録している口座（下記の口座情報の記入は必要ありません。）
- ☐③ ①と②以外の口座（下記に口座情報を記入してください。）

金融機関名		支店名		口座種別	1 普通 2 当座
口座番号		フリガナ			
		口座名義人			

(2) 添付書類

- ①振込先金融機関の通帳の見開き部分の写し（上記(1)③を希望する方のみ）
- ②市内中学校以外の学校の生徒は、在籍を証明できる書類等（例：学生証の写し）

3 給食に係る他の給付の有無について（生活保護等）

- ☐ 他の給付を受けている。 ☐ 他の給付を受けていない。