

# 記入例

令和6年4月1日としてください。

令和 6年 4月 1日

天童市長 山本信治様

申請者 住所 天童市老野森1-1-1  
(保護者) 氏名 天童太郎  
電話番号 023-654-0000

申請者氏名を記入してください。(自署であれば印鑑の押印は必要ありません)

令和6年度 天童市第3子以降学校給食無料化事業費補助金交付申請書

令和6年度において、第3子以降学校給食無料化事業費補助金の交付を受けたいので、天童市補助金等に係る予算の執行の適正化に関する規則第5条の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

補助事業等の名称	年間給食費(予定)	補助金等申請額
第3子以降学校給食無料化事業	(1食当たり 円 × 日)	円

1食当たりの金額、日数や年間給食費がわからないときは記入しないでください。

様式第1号(第5条関係)

多子世帯及び第3子等に関する調書

1 対象児童生徒

氏名	天童三男	天童中部小学校	6年
住所	天童市老野森1-1-1	平成24年6月30日生まれ	

※対象児童生徒が2名以上いる場合は、それぞれ申請してください。

学年は、令和6年4月からの新学年を記入してください。

2 満6歳以上満18歳未満の子ども(4月1日現在)

氏名	住所	生年月日	学校名・学年等
天童一男	天童市老野森1-1-1	平成18年4月10日	〇〇高校3年
天童次男	同上	平成22年5月20日	第四中2年
天童三男	同上	平成24年6月30日	天童中部小6年
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

※年長の者から対象児童生徒も含めて上から順に記入してください。

平成18年4月2日以降の生まれで養育しているお子様を、上から年長順に補助対象の児童生徒まで記入してください。

高校名が未定の場合は「高校1年」と記入してください。

同意及び委任事項

(天童市立以外の学校に在籍する場合は、承認は同意事項のみとなります。)

以下の事項に同意及び委任する場合、□にチェック(✓)を記入してください。同意及び委任されない場合、申請を受理することはできません。

- 申請者の世帯状況等を調査するため、住民基本台帳その他審査に必要な公簿等を担当職員が閲覧することに同意します。
- 補助金の請求及び受領、実績報告の権限を在籍する学校長に委任します。

同意及び委任事項をよくお読みのうえ、承諾できる場合、□に✓を入れてください。天童市立以外の学校に在籍する場合は、同意事項のみ承認ください。