

高松市立中学校第 3 子以降学校給食代替弁当対応者補助金交付申請書・請求書
（兼同意書・支払金口座振込依頼書）

令和 8 年 9 月 15 日

（宛先）高松市長

高松市立中学校第 3 子以降学校給食代替弁当対応者補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第 6 条の規定により、令和 8 年度の補助金の交付を申請します。なお、要綱第 10 条第 2 項の規定による補助額の確定通知を受けたときは、補助金の交付の請求をしたものとします。

申請者 （保護者）	フリガナ	タカマツ タロウ
	氏名	高松 太郎（㊟とありますが、押印不要）
	住所	〒 760-8571 高松市番町一丁目 8 番 15 号
	電話番号	（日中の連絡先）090-1234-5678
	E-mail	（メールアドレスの記入は任意です。）

※上記電話番号で連絡が取れない場合メールにて連絡することがあります。

扶養している子の状況				
（申請年度における全ての子（中学生以上）を記入してください。）				
	フリガナ 扶養している子の氏名	生年月日（和暦）	在学している （高松市立中学校 ※在学予定）	
第 2 子	タカマツ ハナコ 高松 花子	㊟ 17 年 1 月 5 日 R	学校 (年)	☒
	タカマツ イチロウ 高松 一郎	㊟ 20 年 6 月 7 日 R	学校 (年)	☒
第 3 子	タカマツ ミドリ 高松 緑	㊟ 23 年 4 月 8 日 R	〇〇中学校 (3 年)	☐
第 4 子	H		学校 (年)	☐
第 5 子	氏名欄は年齢が上のお子さまから順番に記入してください。 なお、生年月日が平成 26 年 4 月 2 日以降のお子さまについては、記入の必要はありません。		学校 (年)	☐
第 6 子			学校 (年)	☐

- ※1 マイナ保険証の資格情報画面を印刷したもの等の子を扶養していることを証明することができる書類を裏面に貼り付けし、チェックを入れてください。ただし、高松市立中学校に在籍している子の写しは必要ありません。
- ※2 補助金の対象となる生徒は、扶養している子のうち年齢の高い方から数えて 3 番目以降で、かつ、高松市立中学校で弁当対応をしている子です。

「高松市使用欄（以下の欄は記入しないでください。）」

（裏面に続く）

申請書確認	扶養確認	生保受給	給付受給	補助開始日	備考
☐ 適 ☐ 不適	☐ 適 ☐ 不適	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	年 月 日	

記入不要

（裏面）

■口座情報

次に記載の口座に補助金を振り込むことを希望します。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 ()				金融機関コード				店名	支店コード (店番)		
	0	1	2	3	0	1	2	3	●●● 本店 ●●● 支店	1	2	3
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座種別		普通・当座		
口座名義人 (カナ)	タ	カ	マ	ツ		タ	ロ	ウ				

※ゆうちょ銀行の場合は、店名は3ケタの漢数字の支店番号を記入してください。

※振込口座の分かる通帳やキャッシュカード等のコピーを添付してください。

扶養事実等申立書及び同意書

- 1 私がこの申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。
- 2 この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員に関し、次の事項について同意します。

なお、このことについては、

- (1) 住民基本台帳の住民票の市が確認すること。

- (2) 学校給食費に関する支援すること (市外からの転入の場合等)。

扶養事実等申立書及び同意書欄には、表面の申請者(保護者)と同一の方が、必ず自署にて氏名を記入してください。

申請者(保護者)氏名

高松 太郎

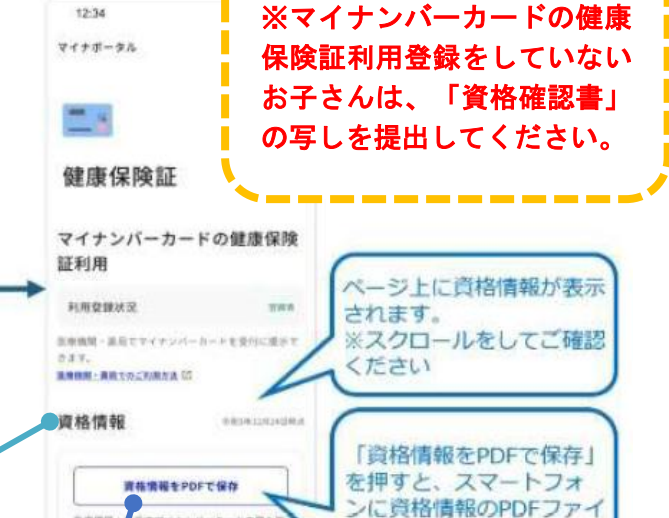
(※)

※表面に記載している申請者(保護者)が必ず自署してください。



マイナポータルにログイン

日付、氏名フリガナ、生年月日、被保険者氏名又は世帯主氏名、本人・家族の別が印字されるよう印刷し、記号・番号・枝番・保険者番号には、必ず、マスキング(黒塗り等)を施してください。



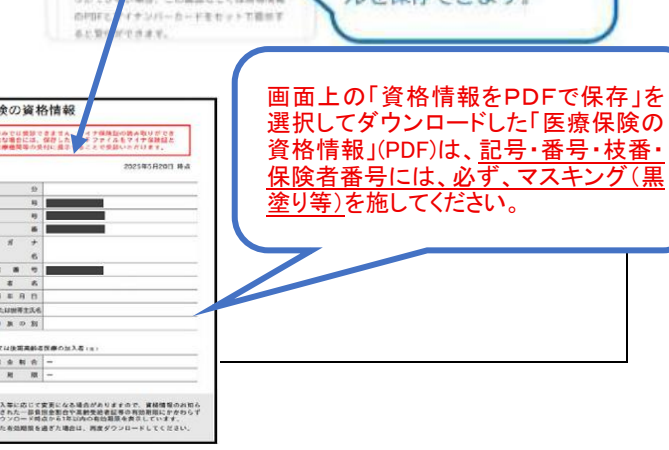
※マイナンバーカードの健康保険証利用登録をしていないお子さんは、「資格確認書」の写しを提出してください。

ページ上に資格情報が表示されます。※スクロールをしてご確認ください

「資格情報をPDFで保存」を押すと、スマートフォンに資格情報のPDFファイルを保存できます。



印刷画面の「資格情報をPDFで保存」を選択してダウンロードした「医療保険の資格情報」(PDF)は、記号・番号・枝番・保険者番号には、必ず、マスキング(黒塗り等)を施してください。



画面下の「資格情報をPDFで保存」を選択してダウンロードした「医療保険の資格情報」(PDF)は、記号・番号・枝番・保険者番号には、必ず、マスキング(黒塗り等)を施してください。

どちらかが必要

学校へ提出する場合
(学校へ直接提出する場合)

□□□□□□

令和8年度第3子弁当対応申請書・請求書

保護者

一年

高松太郎

高松緑

学校へ直接ご提出いただく場合、

- ① お子さまの学年
- ② お子さまの氏名（第3子以降）
- ③ 保護者氏名
- ④ 「令和8年度第3子弁当対応申請書・請求書」

以上4点を、封筒表面にご記入ください。

市へ郵送する場合

切手

□□□□□□

【書類送付先】
下記参照

裏面

高松市番町一丁目8番15号
高松太郎

郵送の場合、お子さまの氏名等を封筒に記入する必要はありませんが、裏面には住所・保護者氏名をご記入ください。下図の書類送付先を切り取って封筒にのり付けしてください。（封筒に直接ご記入いただいても構いません。）

キリトリ

〒760-8571

高松市番町一丁目8番15号

高松市教育委員会保健体育課
学校給食総務係 行

令和8年度第3子弁当対応申請書・請求書