

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）

年 月 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、 年度の補助金の交付を申請します。なお、要綱第 1 0 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	
	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	（日中の連絡先）
	E-mail	

※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	生年月日（和暦）	在学している学校・学年 （高松市立中学校在学者のみ記載） ※在学予定を含む。	資格 情報 添付※1
	扶養している子の氏名			
第 1 子		H 年 月 日 R	学校 (年)	☐
第 2 子		H 年 月 日 R	学校 (年)	☐
第 3 子		H 年 月 日 R	学校 (年)	☐
第 4 子		H 年 月 日 R	学校 (年)	☐
第 5 子		H 年 月 日 R	学校 (年)	☐
第 6 子		H 年 月 日 R	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	就援受給	補助開始日	備考
☐ 適 ☐ 不適	☐ 適 ☐ 不適	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	年 月 日	

（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）		
									本店 支店				
口座番号									口座種別	普通 ・ 当座			
口座名義人（カナ）													

※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、私の属する世帯員の同意を得ています。

- (1) 住民基本台帳の住民票の記載情報及び生活保護・就学援助の受給状況等の情報を高松市が確認すること。
- (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を高松市及び関係市町村において調査・確認すること（市外からの転入の場合等）。

申請者（保護者）氏名 (※)

※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。

【マイナ保険証の資格情報画面を印刷したもの等 貼り付け欄】

※表面の「扶養している子の氏名」に記載した子のマイナ保険証の資格情報画面を印刷したものを貼り付けてください。**ただし、高松市立中学校に在籍している生徒の資格情報画面等の添付は必要ありません。**

※写しを貼り付ける際は、重ならないように貼り付けていただくようお願いします。