令和 年 月 日

甲斐市教育委員会 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

甲斐市多子世帯に係る学校給食費等補助金承認申請書

甲斐市多子世帯に係る学校給食費等補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

## 1 申請内容

	(フリガナ)		第2子 • 第3子以降	
児童又は生徒氏名				
			※該当するものを〇て囲んでください。	
		24 h	<u>.</u>	
学校・施設名		学年		
		(クラス	名)	
学校給食等の利用、弁当の	101日 (旧本)	_ 1	101 🗆	(先法)
持参、その他学校等で給食	191日(児童)	•	184 <sub>□</sub>	(生徒)
  を喫食した日数の合計(A)	※どちらかに○をお願いします。			o
	旧本/笠0フ)・100 F田	日本 / 5	笠っ フ い	[校 ] . 910円
	児童(第2子):182.5円			、降): 318円
一 食 単 価 ( B )	生徒(第2子): 213円	生徒(第	第3子以	、降): 369円
	※該当する箇所に○をお願いします。			
他の法律又は制度からの学			r	П
校給食費等の補助額(C)	円			
$(A) \times (B) - (C) =$	円			
補 助 承 認 申 請 額				

- ※「全額補助」・「給食費の無償」の場合、補助金交付の対象になりません。
- ※第1子は対象外、第2子以降の児童又は生徒が補助の対象となります

【裏面も必ずご記入ください】

## 2 多子世帯調書

## 【令和7年4月時点での学年等】

出生順	氏名	生年月日	学校名等	学年	同居・別居	備考
第1子					同居・別居	
第2子					同居・別居	
第3子					同居・別居	
第4子					同居・別居	
第5子					同居・別居	
第6子					同居・別居	

※第1子は対象外、	第2子以降の児童生徒が対象とな	ります。
-----------	-----------------	------

※別住所の子を扶養している場合は、別居監護の申立書及び扶養が確認できる書類を添付してください。

3	誓約•同意事項	※読んでいただき必ずチェック欄(□)にレ点を記入してください。〕

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、	誓約・同意します。
以「ひエ(ひ言小」   心事物について唯恥し、	三部が「円心しみり。

- (1) 本申請書の記載内容を確認し、対象児童生徒氏名・対象出生順序及び記載事項に 誤りはありません。
- (2) 交付の決定に当たり、当該申請に係る児童又は生徒及びその保護者に関して必要となる確認事項について、甲斐市教育委員会が児童若しくは生徒が在学する学校又は当該学校を所管する教育委員会及び施設等に調査することに同意します。
- (3) 申請者及び同一世帯員について、本申請の内容審査のため、住民基本台帳及び市税の納税状況を、市の保有する公簿等により確認することについて、同意します。