

様式第1号（第7条関係）

観音寺市立小・中学校第3子以降学校給食費補助金申込書

年 月 日

観音寺市長 宛て

観音寺市立小・中学校第3子以降学校給食費補助金交付要綱第7条の規定により、令和6年度学校給食費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申込みます。

申込者 (保護者)	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	(日中の連絡先)

扶養している子の状況 (申込時点において扶養をしている全ての子(未就学児を除く。)を記入してください。)					
	ふりがな	生年月日(和暦)	在学している学校・学年 (観音寺市立小・中学校在 学者のみ記入)	被保険 者証 添付※1	観音寺市 使用欄
	扶養している子の氏名				
第1子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	
第2子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	
第3子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	
第4子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	
第5子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	
第6子		H 年 月 日 R	学校 (年)	<input type="checkbox"/>	

※1 健康保険証の写し等の子を扶養していることを証明できる書類を裏面に貼り付け、チェックを入れてください。ただし、観音寺市立小・中学校で学校給食を受けている子の写しは必要ありません。

※2 補助の対象となる児童及び生徒は、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、観音寺市立小・中学校で学校給食を受けている子です。

(裏面に続く)

観音寺市使用欄 (以下の欄は記入しないでください。)

申込書確認	扶養確認	生活保護受給	就学援助受給	補助開始日	備考
<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不适当	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不适当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日	

扶養事実等申立書及び同意書

- 1 私がこの申込書に記載の子を扶養していることに相違ありません。
- 2 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。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) 申込書及び添付書類の内容を確認するため、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観音寺市が確認すること。
 - (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を観音寺市及び関係市町村において調査・確認をすること（市外からの転入の場合等）。
 - (3) この補助金にかかる交付の決定の有無に係る情報を第3子以降の子の在学する市立小・中学校学校長に提供すること。
- 3 補助対象期間において、申込日以降、この申込書に記載した状況に内容変更が生じた場合は、市長に観音寺市立小・中学校第3子以降学校給食費補助金に関する状況変更届を提出します。

申込者（保護者）氏名 (※)

委任状

私は、観音寺市小・中学校第3子以降学校給食費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金に関する権限を学校給食会に委任します。

申込者（保護者）氏名 (※)

※表面に記載している申込者（保護者）が必ず自署してください。

【被保険者証（健康保険証）の写し等 貼り付け欄】

※表面に「扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）を貼り付けてください。ただし、観音寺市立小・中学校に在籍している児童及び生徒の被保険者証の写し等の添付は必要ありません。

※個人情報保護のため、保険者番号及び被保険者等記号・番号の箇所にマスキング（黒塗り等）をして見えないようにしてください。