

様式第6号（第9条関係）

観音寺市小・中学校学校給食代替弁当対応者補助金実績報告書

年 月 日

観音寺市長 宛て

観音寺市立小・中学校給食代替弁当補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり実績を報告します。

申請者 (保護者)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	(日中の連絡先)

1 対象児童生徒

フリガナ	生年月日（和暦）	在籍している学校・学年
児童生徒名		
	年 月 日	学校 ( 年)

2 補助算定の対象期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 該当月及び回数

月	弁当持参日数
月	日
月	日
月	日
月	日
合計	日