

令和 6年 4月 1日

天童市長 山 本 信 治 様

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
電話番号

令和6年度 天童市第3子以降学校給食無料化事業費補助金交付申請書

令和6年度において、第3子以降学校給食無料化事業費補助金の交付を受けたいので、天童市補助金等に係る予算の執行の適正化に関する規則第5条の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

補助事業等の名称	年間給食費 (予定)	補助金等申請額
第3子以降学校給食無料化事業	円 (1食当たり 円 × 日)	円

様式第1号 (第5条関係)

多子世帯及び第3子等に関する調書

1 対象児童生徒

氏 名	学校	年
住 所	平成 年 月 日生まれ	

※対象児童生徒が2名以上いる場合は、それぞれ申請してください。

2 満6歳以上満18歳未満の子ども (4月1日現在)

氏 名	住 所	生年月日	学校名・学年等
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

※年長の者から対象児童生徒も含めて上から順に記入してください。

同意事項 (市外の小中学校などに在籍)

以下の事項に同意する場合、□にチェック (✓) を記入してください。同意されない場合、申請を受理することはできません。

□申請者の世帯状況等を調査するため、住民基本台帳その他審査に必要な公簿等を担当職員が閲覧することに同意します。