

令和 ○年 ○月 ○日

精華町長 様

学校給食弁当代替者補助金交付申請書（兼同意書）

学校給食弁当代替者補助金交付要綱第5条の規定により、以下の対象となる児童生徒の弁当対応にかかる費用について、以下の事項に同意し、令和6年度分の補助金の交付を申請します。

1 申請者

住所 精華町 ○○○○ △番地△

申請者（保護者）氏名 精華 太郎

電話番号（自宅・携帯） ○○○○-○○-○○○○

2 対象児童生徒 ※補助金交付の対象となる児童生徒の情報を記入してください。

氏名（児童生徒）	生年月日（和暦）	学校名	学年
精華 花子	平成○年 ○月 ○日	○○小学校	○年

- 【同意事項】
- 補助金の交付決定にかかる必要な調査を精華町が行うことを同意します。
  - 補助金交付額の確定に当たって、町長が弁当対応回数の確認及び報告を学校長に求めることに同意します。