

令和〇年 〇月 〇日

精華町長 様

申請者
(住所) 精華町 〇〇〇〇 △番地△
(名前) 精華 太郎

特別支援学校学校給食費補助金交付申請書

年度特別支援学校学校給食費補助金の交付を受けたいので、特別支援学校学校給食費補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。また、補助金交付決定にかかる必要な調査を精華町が行うことを承諾します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 〇〇,〇〇〇 円
2 補助に係る児童生徒 及び 交付申請額の内訳

小学部、中学部の別を記載してください。

児童生徒名		精華 花子	
学校名	学年	〇〇特別支援学校 〇学部	1 年
学校給食費 A		令和〇年 4 月から 令和△年 3 月まで 〇〇,〇〇〇 円	
特別支援教育就学奨励費等の助成の有無及び助成の額 B		あり ・ なし 状況に応じて記載してください。 円	
補助金の額 (いずれか少ない額)		保護者支払額 (A - B) 〇〇,〇〇〇 円	
		要綱第 4 条第 2 号【注】 円× 〇〇 回 = 〇〇,〇〇〇 円	

- 3 添付書類 学校給食費支払証明書

【注】
・ 小学部にあつては 2 8 0 円、中学部にあつては 3 3 0 円に、交付申請を行う期間中に学校給食を受けた回数を乗じて得た額