

相模原市食物アレルギー児等代替昼食支援事業給付金支給申請書兼請求書

相模原市長あて

記入日 令和 年 月 日

相模原市食物アレルギー児等代替昼食支援事業給付金について、相模原市食物アレルギー児等代替昼食支援事業給付金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請者（保護者）

住所	〒
フリガナ	
氏名	署名（又は記名押印）
電話番号	携帯電話など平日、日中の連絡先 — —

2 児童名

児童カナ氏名		保護者との続柄	
児童氏名			
学校名		学年 学級	
給食の提供を受けていない理由 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> その他 ()		
給食の停止状況 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 給食を食べない、牛乳を飲まない日がある <input type="checkbox"/> 給食を食べない、牛乳を飲む日がある <input type="checkbox"/> 給食を食べる、牛乳を飲まない日がある		

3 振込口座

希望する振込先に☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	学校給食費預金口座振替依頼をしている口座への振り込みを希望します。													
<input type="checkbox"/>	<p>次の口座への振り込みを希望します。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">金融機関 支店</td> <td>金融機関 コード</td> <td rowspan="2">銀行・信金 信組・農協</td> <td>支店 コード</td> <td rowspan="2">本店・支店 出張所</td> </tr> <tr> <td>種別</td> <td>普通</td> <td>口座番号</td> </tr> <tr> <td colspan="5">口座名義人 (カタカナ)</td> </tr> </table> <p>※通帳またはキャッシュカードの写し等口座番号がわかるものを添付してください。</p>	金融機関 支店	金融機関 コード	銀行・信金 信組・農協	支店 コード	本店・支店 出張所	種別	普通	口座番号	口座名義人 (カタカナ)				
金融機関 支店	金融機関 コード		銀行・信金 信組・農協		支店 コード		本店・支店 出張所							
	種別	普通		口座番号										
口座名義人 (カタカナ)														