

相模原市小学校等給食費相当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

相模原市小学校等給食費相当給付金について、相模原市小学校等給食費相当給付金支給要綱第5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)	☐ 食物アレルギー ☐ 宗教 ☐ 入院・不登校等による長期欠席（給食停止の届出あり） ☐ その他（ ）			
給食の停止状況 (複数回答可)	☐ 給食を食べない、牛乳を飲まない日がある ☐ 給食を食べない、牛乳を飲む日がある ☐ 給食を食べる、牛乳を飲まない日がある			

3 振込口座

※ご登録頂いている口座がありませんので、下記に振込希望口座をご記入ください。

次の口座への振り込みを希望します。

L	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)								

※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。