

江南市小中学校等昼食費支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

江南市長 様

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

(申請者) 氏 名 \_\_\_\_\_

(対象者児童等との続柄: \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

江南市小中学校等昼食費支援金の交付を受けたいので、江南市小中学校等昼食費支援金交付要綱第5条の規定により次のとおり申請します。また、江南市小中学校等昼食費支援金の認定及び支給等に当たり、申請者及び世帯員の住民基本台帳情報を閲覧し、必要な情報を確認すること及び対象児童等の就学状況を確認するため、在籍する小中学校等から資料や情報を収集することに同意します。

対象児童等	氏名		生年月日 年 月 日
	学校名等		年 組
	該当事由 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。	<input type="checkbox"/> 国・県・私立小中学校在学 <input type="checkbox"/> 江南市立小中学校在学で学校給食の提供を受けていない <input type="checkbox"/> 飲用牛乳の提供停止及び減額決定を受けている <input type="checkbox"/> その他 ( )	
学校証明欄	上記の者は、令和7年4月1日から令和7年4月30日の間、上記の事由に該当するとともに、本校の児童又は生徒であることを証明します。 年 月 日 学校名 学校長 <span style="float: right;">印</span>		

支援金の支払いについては、下記の口座振替を希望します。

金融機関名	銀行 本店 信用金庫 農 協 支店
預金の種類	普通 ・ 当座 (該当する種類に○をつけてください。)
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※保護者等（申請者）名義の口座を記入してください。

※金融機関・支店名・口座番号・口座名義（フリガナ）は必ず通帳等を確認して正確に記入してください。