

河口湖南中学校組合長 殿

(保護者)

住 所

氏 名

㊞

河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等  
補助金交付申請書兼請求書

令和 年度河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等補助金の交付を受けたいので、河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等に対する補助金交付要綱第5条1項の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1. 生 徒 の 氏 名

2. 交 付 申 請 額 金 円

(※食物アレルギーによる弁当持参回数証明書の「給食費保護者負担額」の額。)

3. 補助金の振込先

金融機関名	
本支店名	
口座の種別	普通・当座 (いずれかに○印を付けて下さい。)
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	

※) 口座名義人は、申請（請求）者と同一であること。

4. 添 付 書 類

- ・食物アレルギーによる弁当持参回数証明書（様式第3号）

河口湖南中学校長 殿

(保護者)

住 所

氏 名

印

河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等補助金交付申請に係る食物アレルギーによる弁当持参回数証明について（依頼）

このことについて、河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等に対する補助金交付要綱第5条1項の規定により補助金交付申請をしたいので、下記の者に係る食物アレルギーによる弁当持参回数について証明書の交付をお願いします。

対 象 年 度	令和 年度
在 籍 学 校 名	
在 籍 学 年	
生 徒 の 氏 名	

【以下、学校証明欄】

食物アレルギーによる弁当持参回数証明書

弁 当 持 参 回 数	回
給食費保護者負担額 ( 交 付 申 請 額 )	円 ( 円× 回)

※) 1食当たりの上限は、小学校(部) 円、中学校(部) 円とする。

令和 年度における食物アレルギーによる弁当持参回数について、上記のとおり証明します。

年 月 日

河口湖南中学校

校 長

印

学校長 殿

(保護者)

住 所

氏 名

印

河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する児童又は生徒の給食費等補助金交付申請に係る学校給食費支払状況の証明について（依頼）

このことについて、河口湖南中学校組合食物アレルギーを有する生徒の給食費等に対する補助金交付要綱第5条1項の規定により補助金交付申請をしたいので、下記の者に係る学校給食費支払状況について証明書の交付をお願いします。

対 象 年 度	年度
在 籍 学 校 名	
在 籍 学 年	
徒 の 氏 名	

【以下、学校証明欄】

学校給食費支払状況証明書

学校給食費支払額 (A)	(年額) 円
補助金算定額 (B)	円 ( 円×年間 食)
その他の扶助、補助又は 援助を受けた額 (C)	円
給食費保護者負担額 (交付申請額)	円 ※(A)又は(B)のいずれか少ない額から(C)を除いた額

※) 1食当たりの上限は、小学校(部) 円、中学校(部) 円とする。

年度における給食費の支払状況について、上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

河口湖南中学校  
校長

印

令和 年 月 日  
番 号

様

河口湖南中学校組合長

⑩

河口湖南中学校組合町食物アレルギーを有する生徒の給食費等に対する  
補助金交付決定通知書

令和 年 月 日付けで交付申請のあった 令和 年度河口湖南中学校組合  
食物アレルギーを有する生徒の給食費等に対する補助金について、下記のとおり決定したので  
通知します。

補助金交付決定額 金 円

生徒の氏名