

第 1 号様式（第 5 条関係）

多摩市学校給食代替対応補助金交付申請書

年 月 日

多摩市長 殿

多摩市学校給食代替対応補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、学校給食の代替として持参する弁当に係る費用について、次に掲げる同意事項に同意の上、補助金の交付を申請します。

【同意事項】

- 1. 補助金の交付申請の内容について、世帯員の住民登録情報、生活保護情報、就学援助情報及び就学奨励受給情報を多摩市が必要な範囲で調査し、利用すること。
- 2. 補助金の交付決定を受けた場合において、市長が補助金に係る報告を求めたとき又は補助金に係る調査を行うときは、これに応じること。
- 3. 補助金の交付申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の届出を市長に提出すること。

なお、申請に当たり、次の事項に該当することを確認しました。（確認後、□にチェック）

☐ 過去（令和 5 年度以前）の学校給食費の未払い金が無いこと。

☐ ③記載の理由により、完全弁当対応（学校給食を停止し、昼食として持参した弁当を学校で喫食することをいう。）とし、かつ、在籍する学校で弁当等を喫食すること。（又は現在していること。）

☐ 学校給食の提供を停止すること。（又は現在停止していること。）

① 対象児童・生徒及び申請者の氏名及び連絡先

対象児童・生徒氏名	フリガナ
	氏名
学校・学年・組	多摩市立 学校 年 組
申請者（保護者）氏名	フリガナ
	氏名
住所	多摩市
電話番号	— —

② 弁当対応の期間（期間の末日は、年度末又はそれ以前の日付とすること。）

年 月 日 ～ 年 月 日

③ 弁当対応とする理由（該当する事項の□にチェック）

弁当対応とする理由について、事実と相違ないことを誓約いたします。

☐ 食物アレルギーにより給食が喫食できないため（□学校生活管理指導表を在籍校へ提出済み）

☐ 宗教上の理由

☐ その他（ ）

学校確認欄

上の対象児童・生徒は完全弁当対応とするため、学校給食は提供しないことを確認しました。

確 認 欄	日 付		確 認 者		氏 名
				学校	