

上尾市学校給食費等保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

(宛先)上尾市長

【誓約・同意事項】

- ① 本申請書及び添付書類に記載された事項が、事実と異なることを知りながら、虚偽の記載をしたことについて、訂正することと同意します。
- ② 補助金の支給審査に際し、必要とされる資料の提出、その他受給に関する事項について、訂正することと同意します。
- ③ 補助金の支給を受けた後に、この申請書に記載の要件に該当しないことが判明した場合、返還を求めることと同意します。

訂正する場合は以下のとおりお願いします。
・訂正部分を二重線で消して押印し、訂正。

訂正方法の例

(フリガナ) 氏 名	現 住 所
アゲオ タロウ 上尾 太郎	上尾市本町3-1-1 電話 048 (×××) 〇〇〇〇

上記の【誓約・同意事項】に誓約

1. 申請者(保護者)

補助金の受取人となる申請者(保護者)についてご記入ください。

記入日	令和7年10月1日
フリガナ 氏 名	現 住 所
アゲオ タロウ 上尾 太郎	上尾市本町3-1-1 電話 048 (775) 9683

2. 児童生徒名等

補助金対象となるお子様1人につき、1枚ご記入ください。

上尾 あゆみ		
生 年 月 日	平成〇年〇月〇日	
在籍していた学校名	令和7年7月時点	私立アッピー小学校

3. 申請要件

該当する項目のチェック欄(□)に『✓』をご記入ください。

☒	① 補助対象期間に上尾市立以外の小中学校等に在籍していた。
☐	② 補助対象期間に上尾市立の小中学校に在籍し、アレルギー等のため学校給食の全部又は一部を停止していた。

4. 学校給食費等に関する他制度からの補助の有無

該当する項目のチェック欄(□)に『✓』をご記入
※ ②に該当する場合は、制度名及び補助額を

他制度からの補助の有無や補助額が不明な場合は、チェックや記入はせず、空欄としてください。

☐	① 補助対象期間に学校給食費等に関する他制度からの補助を受けていた。
☒	② 該当期間を記入してください。【 令和 7 年 6 月～令和 7 年 7 月まで】 【制度名: 就学奨励費】 【補助額: 3,000 円】

(裏面に続きます)

5. 申請額・請求額

単位:円

補助対象月	学校給食費相当額 または 学校給食費停止額 (①)	学校給食費等に関する 他制度からの補助額 (②)	申請額・請求額 (①－②)
3月分申請額 小学生(全学年) 4,300円 中学生(1・2年生) 5,200円 中学生(3年生) 3,960円 6・7月分申請額 小学生(全学年) 4,390円/月 中学生(全学年) 5,310円/月		他制度からの補助の有無や補助額が不明な場合は、【他制度からの補助額】及び【申請額・請求額】は、空欄としてください。	

6. 振込口座

口座名義人(カタカナ) ※「1. 申請者(保護者)」名義に限る。	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号 ※右詰めでご記入ください。
アゲオ タロウ	上尾	本店 上尾	1 普通	9 9 9 9 9 9 9
	金融機関コード 9 9 9 9	支店コード 9 9 9	2 当座	

7. 提出書類

振込希望の口座をご記入ください。
ただし、【1. 申請者(保護者)】に記入いただいた保護者様名義の口座に限られます。
※配偶者やお子様の口座には振込できません。

☒	『上尾 市 申請書兼請求書』
☒	『振込元の金融機関口座が確認できる書類』
☒	『補助対象期間に在籍していたことが確認できる書類』
☒	『学校給食費等に関する他制度からの補助の内容が分かる書類』

市処理欄