

長期欠席・不登校等による学校給食費相当額補助金交付申請書兼給食停止届

西東京市長 殿

申請日 令和 年 月 日

以下のとおり長期欠席・不登校等による学校給食費相当額補助金の交付を申請します。なお、申請に当たり、次の事項に同意します。

【同意事項】市が、補助金の額の確定に当たり、必要な情報を在籍する学校等に調査すること。

1 申請者について ※項番2の児童・生徒の保護者について記入してください。

申請者	氏名 ※	住所	電話番号
	①	〒	—

2 西東京市立小・中学校に在籍の児童・生徒について ※補助金対象となる児童・生徒について記入する。

対象児童・生徒	氏名	生年月日	学校名・学年
			平成・令和 年 月 日

※対象児童・生徒1名につき、交付申請書1枚の提出が必要です。

3 給食停止について

給食をすべて停止することを申し出ます。※左記のチェック欄 (□) にチェック「✓」を入れてください。

理由						
期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日			

※令和7年4月～7月分を遡って申請する場合は、上記期間欄に申請開始時期を記載ください。

例) 令和7年4月分から申請する場合は、「令和7年4月1日～期間終了日」と記載。

4 振込先金融機関について

交付が決定され、額が確定したときは、補助金を以下の口座へ振り込んでください。

補助金 振込先	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店	預金種目	普通					
	金融機関コード				支店コード	口座番号					
コード (番号)						口座名義人 (カナ) ※申請者と同一名義					

※口座情報が確認できる書類 (キャッシュカードのコピー等) をご提出ください。

※ゆうちょ銀行の方は裏面に記載ください。

裏面あり

ゆうちょ銀行用記載欄

太枠内に黒ボールペンでご記入ください。(フリクションペンは使用しないでください。)

補助 金 振 込 先	ゆうちょ銀行				本店			預金種目	普通						
					支店			口座番号							
	コード (番号)	金融機関コード				支店コード			口座名義人(カナ) ※申請者と同一名義						
9		9	0	0			8								

※口座情報が確認できる書類（キャッシュカードのコピー等）をご提出ください。

**【お願い】**

ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開きの下部「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」をご記入ください。または、以下の読み替え方法を参照のうえ、銀行専用口座番号をご記入ください。

- ①店名…記号の2桁目と3桁目の数字に「8」をつける。(例) 記号 11960⇒一九八支店、コード 198
- ②口座番号…末尾の数字を削除し、7桁にする。(例) 記号 12345671⇒1234567  
削除後、7桁に不足する場合は、頭に「0」をつける。(例) 記号 1234567⇒0123456

**お問い合わせ先・申請書送付先**

西東京市教育委員会 学務課保健給食係

〒188-8666 東京都西東京市南町五丁目6番13号 田無第二庁舎3階

TEL: 042-420-2825 (直通) 午前9時～午後5時(土日・祝日を除く)

太枠内に黒ボールペンでご記入ください。(フリクションペンは使用しないでください。)