

西東京市私立学校等給食費補助金交付申請書

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

西東京市長殿

私は、西東京市私立学校等給食費補助金について、以下の事項に同意した上で申請します。

(1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助の受給状況等の情報を西東京市が確認すること。 (2) (1)にて確認できない場合や、西東京市から関係書類の提出、提出書類の修正等を求められた場合は、速やかに対応すること。 (3) 本補助金の受給後、申請内容について虚偽であることが判明した場合や、受給要件に該当しないことが判明した場合は、本補助金を返還すること。 なお、このことについて、私の属する世帯員及び私が扶養する者の同意を得ています。

1 申請者（保護者）

フリガナ		電話番号	— —
氏名			
住所	〒 —		

2 児童・生徒

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
学校名		学年	小学・中学 年生

※児童・生徒の学校在籍が確認できる書類（学生証など）の写しをご提出ください。
 ※申請書（本書類）は児童・生徒1人につき1枚、ご提出ください。

3 給食費に関する他制度の給付の有無（該当する□にチェック（✓）を入れてください。）

①在籍校の無償化・補助等	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない
②生活保護（教育扶助）	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない
③就学援助	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない
④就学奨励	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない
⑤その他制度	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない
	名称→【 _____ 】 ※受けている場合は名称をご記入ください。	

4 振込先金融機関について

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					
				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						

※口座情報が確認できる書類（キャッシュカード等）の写しをご提出ください。
 ※ゆうちょ銀行の方は裏面に記載ください。

裏面あり

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。）

ゆうちょ銀行用記載欄

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（キャッシュカード等）の写しをご提出ください。

【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

5 最終確認（必要な書類を揃え、□にチェック（✓）を入れてください。）

- 西東京市私立学校等給食費補助金交付申請書（本書類）
- 児童・生徒の学校在籍が確認できる書類（学生証など）の写し
- 振込先口座の情報が確認できる書類（キャッシュカード、通帳（見開き面）、ネットバンキングのお客様情報のスクリーンショット等）の写し

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。）