

別記第1号様式

申請年月日 令和 年 月 日

豊島区長 様

特別支援学校補助金交付申請書兼口座振替依頼書

豊島区特別支援学校在籍者への給食費公費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

なお、本補助金の交付審査に当たり、豊島区が必要な範囲で世帯員の住民情報登録、生活保護情報、就学援助、就学奨励受給情報の各種公簿を閲覧・照会することに同意します。

記

1 申請者名

ふりがな		
保護者氏名		
住所	〒	—
日中の連絡先	—	—
メールアドレス		

2 対象者名

ふりがな		
児童生徒氏名		
生年月日		
在籍学校名		
学年	<input type="checkbox"/> 小学部 <input type="checkbox"/> 中学部	年生

### 3 他補助金の受給状況（該当に○）

①	国等の就学奨励事業	区分Ⅰ	区分Ⅱ	区分Ⅲ	無支給・辞退	その他 ( )
---	-----------	-----	-----	-----	--------	------------

②	生活保護の教育費	受給している	受給していない			
---	----------	--------	---------	--	--	--

③	就学援助の学校給食費	受給している	受給していない			
---	------------	--------	---------	--	--	--

④	その他補助金の名称	給食費に係る受給範囲			
		全額	半額	一部 ( )	

### 4 振込先口座

振込口座	(フリガナ)							
	名義							
振込指定 金融機関 (○で囲む)		銀行	信用金庫	信用組合	農業協同組合	本店	支店	支所
		※ゆうちょ銀行の場合は店名の数字3ケタ						
口座番号	(○で囲む) 普通・当座							

### 5 添付書類（(1)、(2)は必須、(3)は該当者のみ添付ください）

- (1) 国又は地方公共団体が負担して実施している給付事業の内容が確認できる書類の写し（国等の就学奨励事業 支弁区分決定通知書のコピー等）
- (2) 振込先口座の通帳等のコピー
- (3) 生活保護受給証明書のコピー（該当者のみ）

### 6 問い合わせ先

〒171-8422 東京都豊島区南池袋 2-45-1 豊島区役所 7階  
 豊島区 教育委員会 学務課 保健給食グループ  
 電話：03-3981-1176 メール：A0027509@city.toshima.lg.jp