

川西市教育委員会 へ

学校給食費無償化の代替支援申請書

以下の児童生徒について、学校給食費無償化の代替支援を申請します。

なお、申請にあたり、次のことについて同意・誓約します。

(をいれてください。)

令和6年度3学期に以下のいずれかに該当します

①川西市立の小・中・特別支援学校に在籍していた児童生徒

②川西市に在住のうえ川西市立以外の小・中・特別支援学校に在籍していた児童生徒

申請内容が事実と異なることが判明した場合には、支給額全額を返金します。

教育委員会から児童生徒の在籍校に出欠、喫食等の状況を確認することに同意します。

申請者 (住 所) 〒 _____

(保護者氏名・フリガナ) _____

(連 絡 先) _____

1	(フリガナ) 児童・生徒氏名		
2	生年月日	平成	年 月 日
3	在籍校名 (令和6年度3学期)	学校	年 組
4	申請の理由を選択してください	<input type="checkbox"/>	川西市立学校に在籍し、3学期で20回以上、給食を食べない日があった ⇒項目5へお進みください。
		<input type="checkbox"/>	川西市在住で、川西市立以外の小・中・特別支援学校(私立学校、県立学校、他市の公立学校など)に在籍していた ⇒2枚目に口座情報をお書きください。
5	給食を3学期に食べなかった回数とその理由 ※1	欠席	回 給食停止
			回 その他
		合計 回	
6	その他の主な理由をお書きください		
7	入金する口座を選択してください	<input type="checkbox"/>	川西市に登録済の、給食費の返金で使用している口座
		<input type="checkbox"/>	その他指定の口座 ⇒2枚目に指定の口座情報をお書きください。

事務局欄	受理日	受付方法
	/	〒・窓口

※1 給食を停止していた日の欠席は含みません

入金を希望する口座情報を記入してください

振 込 先		銀行支店コード				
金融機関名	銀 行					本 店
	信用金庫					
	信用組合・労金・農協					支 店
預金種別	普通・当座・貯蓄・その他	口座番号				
フリガナ						
口座名義						