

第1号様式（第5条関係）

（ 年度分）川崎市学校給食費相当額給付金申請書

（宛先）川崎市長

年 月 日

川崎市学校給食費相当額給付金支給要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 申請者（保護者）

住 所	〒 -		
フリガナ		児童との続柄	
氏 名		電 話 番 号※	

※ 携帯電話など日中に連絡の取れる電話番号

2 対象児童

学 校 名	川崎市立 学校	学年・組	年 組
フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
氏 名			

3 同意・宣誓事項

次の事項を確認して申請してください。なお、本申請書の提出をもって、同意したものとみなします。

- （1）対象児童について、重度のアレルギーその他の疾患、不登校、宗教上の禁忌等のやむを得ない理由により、区分変更届等により学校給食の全部若しくは牛乳を除く学校給食の喫食又は牛乳の飲用の発注停止が行われており、今年度において、月の初日から末日まで連続した4箇月以上の長期期間（8月を除く。）について、あらかじめ学校給食の喫食又は飲用を停止していること。
- （2）対象児童は、川崎市立の小学校又は特別支援学校小学部に在籍していること。また、実質的にインターナショナルスクールに通う等、就学の実態がない児童ではないこと。
- （3）申請内容及び支給対象要件の確認のため、市が学校その他の関係機関に必要な事項を確認すること。
- （4）虚偽その他不正の申請又は報告を行った場合や、支給要件を満たさなくなった場合等には、速やかに給付金の全部又は一部の返還その他必要な措置に応じること。

4 給付金振込先口座（上記1の保護者名義の口座のみ）

金融機関名		金融機関コード（4ケタ）				
支店名		支店コード（3ケタ）				
預金種別	普通・当座・その他（ ）	口座番号（右詰め）				
口座名義人（カナ）						

※ キャッシュカードの写しなど口座番号等を確認できるものを添付すること。

※ ゆうちょ銀行の場合は、3ケタの支店番号、7ケタの口座番号への読替え方法を参照