別記様式第１号（第５条関係）

江戸川区特別支援学校給食費補助金交付申請書

江戸川区長　殿

申請日　　年　　月　　日

私は下記事項について承諾し、江戸川区特別支援学校給食費補助金の交付を申請します。

・支給の可否の審査に当たり、私及び当該申請児童生徒の住民基本台帳、生活保護の受給状況、就学奨励受給状況及び当該児童生徒の在籍校に関する情報を江戸川区教育委員会が閲覧することに同意します。
・申請後、当該児童生徒の区外転出、転校等により受給条件を満たさなくなった際は、速やかにその旨届け出ます。

記

1　申請者及び児童生徒

フリガナ	エドガワ　タロウ	生年月日
申請者氏名（保護者氏名）	江戸川　太郎	昭和●　年　●　月　●　日
住所	〒132－8501 江戸川区中央1－4－1	電話番号 （090）○○○○－△△△△
フリガナ	エドガワ　ハナコ	生年月日
児童生徒氏名	江戸川　花子	平成●　年　●　月　●　日
在籍学校名	国立○○特別支援学校	学年　小・中　1　学年

2　令和6年度中の在籍状況

該当する欄に○をつけてください。

転校の有無（予定を含む。）	有（下欄記入）	無

転校した場合又は転校する予定がある場合は在籍期間及び学校名を記入してください。

在籍期間	学校名
令和６年　４月　１日　～　令和６年　８月　３１日	□□県立△△学園
令和６年　９月　３０日　～　　年　　月　　日	国立○○特別支援学校
年　　月　　日　～　　年　　月　　日	

3　給食費に関する他の補助金の受給状況

該当する欄に○をつけてください。

①就学奨励事業	区分Ⅰ	区分Ⅱ	区分Ⅲ	無支給	その他（　　）
②生活保護の教育扶助	受給している				受給していない

上記①②以外に受給している補助金等がある場合は記入してください。

補助金の名称		給食費の受給範囲			受給割合又は金額
③		全額支給	半額支給	一部支給（右欄記入）	