

第1号様式

令和7年度 稚内市単独調理校学校給食費特別助成金交付(変更)申請書

記 入 例

稚内市教育委員会教育長 様

※センターに提出する日を記入してください。
(提出期限は3月29日です)

令和7年 11月17日

標記について次のとおり申請します。

申請者	氏 名	住 所		電話番号		
	稚内 太郎	稚内市中央3丁目13番15号		00-0000 090-0000-0000		
児童・生徒	氏 名	年 齡	学 校・学 年			
	稚内 一郎	13	稚内○○中学校 2 年生			
			学校	年生		
			学校	年生		
※児童・生徒から みた続柄		※5月1日現在の年齢を 記入してください				
※押印を忘れずに						
世帯主	氏 名	続柄	年齢	収入の種類		
	稚内 太郎	父	38	<input checked="" type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし		
世帯員(上記以外)	稚内 花子	母	37	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
	稚内 林蔵	祖父	62	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
	稚内 次郎	弟	9	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
				<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
				<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
				<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし	同意する	同意しない
※市民税の課税証明書等 の添付が必要になります					※押印を忘れずに	
委任状						
私は、交付される助成金の受領について、児童・生徒の在学する学校長に委任します。						
申請者 氏名					稚内 太郎	(印)