様式第１号（第４条関係）

令和８年 10 月 1 日

黒部市学校給食代替食持参者支援給付金支給申請書

申請者　氏　名　　続柄（　　）

（保護者）住　所

連絡先

黒部市長　あて

黒部市学校給食代替食持参者支援給付金について、次のとおり申請します。

ふりがな		保護者との続柄
児童・生徒名		
学校名	黒部市立　　小　・　中　学校	
学年・学級	年　　組	
期　間	月　　日　　～　　月　　日　　（　　日分）	
振込先	銀行　　支店 農協　　支所 口座名義人＿＿＿＿＿＿　口座番号＿＿＿＿＿＿ （ｶﾀｶﾅで記入）	
学校給食代替食を持参している理由	□食物アレルギー等により、弁当を持参している者 □黒部市教育支援センター　ほっとスペース「あゆみ」を利用しており、弁当を持参している者 □ＩＣＴを活用した学習指導等により出席扱いと認められる児童等で５日以上連続して学校給食の提供を受けていない者 □その他（　　）	
証　明	上記内容について証明する 令和　８年　　月　　日 所属長　　印	