

申請日 年 月 日

諫早市長 様

申請者（保護者）
住 所

氏 名
電話番号

諫早市学校給食代替食支援事業費補助金交付申請書

令和 7 年度において、諫早市学校給食代替食支援事業費補助金交付規程第 5 条の規程に基づき交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 補助区分 下記ア～ウの該当するものを○で囲んでください。

補助金額＝1 食あたりの給食費×弁当持参回数※

※弁当持参回数：給食実施日のうち出席した日

※弁当持参回数は、諫早市が確認します。

ア	給食全部の提供を受けずに、毎日弁当持参
イ	牛乳のみ提供を受けて、毎日弁当持参
ウ	代替食の提供が開始されるまでの間、毎日弁当持参

2. 対象児童生徒

氏名 学校 年 組

3. 補助金振込口座

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協			本店 支店
フリガナ				
口座名義				
預金種類	普通 当座	口座番号		

4. 申請期限

令和 7 年 6 月 3 0 日（月）

裏面も確認いただき、
署名をお願いします。

5. 提出先および問い合わせ先

〒 8 5 4 － 8 6 0 1 諫早市東小路町 7 番 1 号 諫早市役所本館 7 階

教育委員会 教育総務課 学校給食費担当

TEL：0 9 5 7 － 2 2 － 1 5 0 0（内線 3 7 1 2）

同意・委任事項

- ☐ 諫早市立学校長が諫早市長に対して、諫早市学校給食代替食支援事業費補助金の交付に必要な情報を提供することに同意します。
- ☐ 諫早市学校給食代替食支援事業費補助金の交付に係る請求の手続（実績報告書の提出）を対象児童生徒が在籍する諫早市立学校長に委任します。

受任者：諫早市立 _____ 学校長

令和 年 月 日

申請者（保護者）署名 _____