

申請日 令和 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8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8年6月30日（火）まで

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

〒854-8601 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：0957-22-1500（内線3712）

同意・委任事項

- 市長が市立学校の長に対して、補助金の交付に必要な情報の提供を求めることに同意します。
- 市立学校の長が市長に対して、上記情報を提供することに同意します。
- 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市立学校の長に委任します。

受任者：諫早市立 _____ 学校長

令和 年 月 日

申請者（保護者）署名 _____