

別 記

第1号様式（第6条関係）

食物アレルギー児等学校給食費相当額助成金申請書

年 月 日

（あて先）長生村教育委員会教育長

食物アレルギー児等学校給食費相当額助成金の交付を受けたいので、次の
とおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名		対象者との続柄		
	住 所				
	電 話 番 号				
対象者	フリガナ			学 年	
	氏 名				
	在 籍 学 校				
助 成 金 申 請 額		円			
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・農協 信用金庫			
		本店・支店 支所			
	口座種別	普通 ・ 当座			
	口座番号				
	フリガナ				
	口座名義人				