

## 第1号様式

## 記入例

令和7年度 稚内市学校給食費特別助成金交付(変更)申請書

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、交付される助成金が給食費へ充当されることに同意します。

申請者	氏名	住所		電話番号	
	<b>稚内 太郎</b> (印)	<b>稚内市中央3丁目13番15号</b>		00-0000 090-0000-0000	
児童・生徒	氏名	年齢	学校・学年		
	<b>稚内 一郎</b>	<b>13</b>	<b>稚内○○中学校 2 年生</b>		
	※押印を忘れずに			学校 年生	
	※5月1日現在の年齢を記入してください			学校 年生	
	※児童・生徒からみた続柄			学校 年生	
世帯主	氏名	続柄 年齢	収入の種類	同意書 私及び下記の同意を示した者は、助成金支給業務のために市民税の課税状況について、貴委員会が関係局に照会し、判定の根拠として用いることに同意します。	
	<b>稚内 太郎</b>	<b>父 38</b>	<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	<b>稚内 太郎</b> (印)	
世帯員(上記以外)	<b>稚内 花子</b>	<b>母 37</b>	<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	
	<b>稚内 林蔵</b>	<b>祖父 62</b>	<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	
	<b>稚内 次郎</b>	<b>弟 9</b>	<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	
	※市民税課税証明書等の添付が必要になります				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	

