

第 1 号様式（第 6 条関係）

練馬区特別支援学校給食費等負担軽減補助金交付申請書兼請求書

練馬区長 殿

申請年月日 令和 7 年 月 日

練馬区特別支援学校給食費等負担軽減補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、補助金の交付を下記のとおり申請します。なお、交付決定がされましたら、決定金額を下記の口座に振り込んでください。

記

【誓約・同意事項】 同意する方は☑（必須のため、予め☑済） ☑ 申請後、申請児童生徒の区外転出、転校等により交付条件を満たさなくなった際は、速やかにその旨を届け出ます。	左記☑の事項を確認しました。 （保護者本人署名） 【必須】
--	---

1 申請者 **【必須】** 児童生徒と同居している保護者の方が申請してください。

フリガナ		生 年 月 日
保護者氏名		年 月 日
住所	〒	電 話 番 号
		() -

【該当者のみ】 当てはまる項目に☑の上記入

☐ 転出していたが以前練馬区に居住していた	居住していた練馬区の住所	〒 練馬区	居 住 期 間		
			年	月	日
			~ 年	月	日
☐ DV、災害等で練馬区に避難している	現に居住する練馬区の住所	〒 練馬区	居 住 期 間		
				月	日
			~ 申請日現在		

2 申請をする児童生徒および補助申請金額

特別支援学校に在籍する児童・生徒の情報をご記入ください。

フリガナ					生 年 月 日	
児童・生徒氏名					年 月 日	
在籍学校名			学年	小学・中学 学年		
保護者負担額 (年額)	円					
東京都就学奨励事業	該当に○	区分	区分	区分	無支給	その他()
その他の補助金 の受給状況 (該当者のみ)	補助金の名称		給食費受給範囲(該当に○)			受給割合または金額
			全額	半額	一部 (右欄に記入)	円

フリガナ					生 年 月 日	
児童・生徒氏名					年 月 日	
在籍学校名			学年	小学・中学 学年		
保護者負担額 (年額)	円					
東京都就学奨励事業	該当に○	区分	区分	区分	無支給	その他()
その他の補助金 の受給状況 (該当者のみ)	補助金の名称		給食費受給範囲(該当に○)			受給割合または金額
			全額	半額	一部 (右欄に記入)	円

フリガナ					生 年 月 日	
児童・生徒氏名					年 月 日	
在籍学校名			学年	小学・中学 学年		
保護者負担額 (年額)	円					
東京都就学奨励事業	該当に○	区分	区分	区分	無支給	その他()
その他の補助金 の受給状況 (該当者のみ)	補助金の名称		給食費受給範囲(該当に○)			受給割合または金額
			全額	半額	一部 (右欄に記入)	円

3 振込先口座

口座 名義	フリガナ															
	口座名義人															
金融機関 名 いずれ かを記入 してくだ さい。	ゆうちょ銀行 以外	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所				種目 1 普通 2 当座	口座番号					
		金融機関コード				店舗コード										
	ゆうちょ銀行	記号 左詰め (5～6桁)								番号 左詰 (7～8桁)						

4 添付書類

【全員必須】

- ☐ 令和6年度 東京都就学奨励事業 支弁区分決定通知書のコピー
- ☐ 振込先の預金口座が確認できる書類のコピー
- ☐ 申請者の方の本人確認書類（個人番号カード表面のみ、運転免許証、旅券等）のコピー

【該当者のみ】

- ☐ 「2 申請をする児童生徒および補助申請金額」の「その他の補助金の受給状況
(該当者のみ)」を記入した場合
 - ・その補助金の支給内容が確認できる書類のコピー（支給決定通知書等）