様式第１号（第７条関係）

熊谷市小学校給食非喫食者支援給付金支給申請書

令和　8年　6月　1日

熊谷市長　小林　哲也　宛

住所　熊谷市　宮町2－47－1

申請者（保護者）氏名　熊谷　太郎

電話番号　048－524－1111

熊谷市小学校給食非喫食者支援給付金の支給を受けたいので、熊谷市小学校給食非喫食者支援給付金実施要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、私は、この申請に基づく給付金の支給決定のため、熊谷市長が必要に応じ、市が保有する個人情報について調査すること又は他の自治体若しくは関係機関に対し照会することに同意します。

記

１　対象となる児童

（１）在籍する小学校名

熊谷小学校

（２）対象児童

（フリガナ） 氏名	学年	令和８年度 給食停止開始日	学校給食の 停止区分	理由
熊谷　一郎	3年	☑年度当初から ☐　月　日から	☑全部を停止 ☐一部を停止 （牛乳以外を停止）	☑重度のアレルギーその他の疾患等 ☐家庭の文化的・宗教的背景等 ☐不登校
熊谷　次郎	1年	☐年度当初から ☑4月25日から	☐全部を停止 ☑一部を停止 （牛乳以外を停止）	☐重度のアレルギーその他の疾患等 ☑家庭の文化的・宗教的背景等 ☐不登校

２　振込先金融機関

【ゆうちょ銀行以外】

金融機関名	支店名	分類	口座番号（右詰めで記入）
埼玉　銀行 信用金庫 農協	熊谷　本店 支店 出張所	1 普通 2 当座	1　2　3　4　5　6　7
口座名義（カナ）※申請者名義に限る		クマガヤ　タロウ	

【ゆうちょ銀行】

通帳記号 （ハイフンに続く数字がある場合は※欄に記入）							通帳番号（右詰めで記入）							
						※								
口座名義（カナ）※申請者名義に限る														