

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	<input checked="" type="checkbox"/> 年度当初から <input type="checkbox"/> 月 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 全部を停止 <input type="checkbox"/> 一部を停止 (牛乳以外を停止)	<input checked="" type="checkbox"/> 重度のアレルギー その他の疾患 <input type="checkbox"/> 宗教上の配慮が必要
熊谷 一郎	1年	<input type="checkbox"/> 年度当初から <input checked="" type="checkbox"/> 4月25日 から	<input type="checkbox"/> 全部を停止 <input checked="" type="checkbox"/> 一部を停止 (牛乳以外を停止)	<input type="checkbox"/> 重度のアレルギー その他の疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 宗教上の配慮が必要
			<input type="checkbox"/> 全部を停止 <input type="checkbox"/> 一部を停止 (牛乳以外を停止)	<input type="checkbox"/> 重度のアレルギー その他の疾患 <input type="checkbox"/> 宗教上の配慮が必要

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	