

東久留米市長 殿

(申請者)
住所
保護者氏名 続柄
電話番号

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)交付申請書

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金交付要綱第6第1項の規定に基づき、次に掲げる同意事項に同意の上、補助金の交付を申請します。

【同意事項】

- 補助金の交付申請の内容について、世帯員の住民登録情報、学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)等、補助金申請に関連する情報を市が必要な範囲で調査し、利用すること。
- 補助金の交付決定を受けた場合において、市が補助金に係る報告を求めたとき又は補助金に係る調査を行うときは、これに応じること。
- 補助金の交付申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに令和7年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)交付変更申請書を市に提出すること。

1 対象児童・生徒

対象 児童・生徒	フリガナ 氏 名	
	学校・学年・組	東久留米市立 学校 年 組

2 補助区分(いずれかに○をする)

小学校 中学校

<input type="checkbox"/>	完全弁当等対応(牛乳を含む一切の給食の提供を受けず、持参した弁当等を学校で喫食する。)
<input type="checkbox"/>	牛乳等のみ提供対応(給食のうち牛乳等のみ提供を受け、持参した弁当等を学校で喫食する。)
<input type="checkbox"/>	給食と弁当等の併用対応(日によって給食の提供を受けたり、持参した弁当等を喫食する。)

3 上記2の予定期間(終了日は年度末又はそれ以前の日付とすること。)

年 月 日から	年 月 日まで
---------	---------

4 代替弁当対応をする理由

<input type="checkbox"/> 食物アレルギー
<input type="checkbox"/> その他の疾患により、年間を通じて給食の提供を受けない ※医師の診断書添付
<input type="checkbox"/> 宗教等の理由により、年間を通じて給食の提供を受けない
<input type="checkbox"/> (内容:)

5 添付書類

<input type="checkbox"/> 学校生活管理指導表の写し
<input type="checkbox"/> その他(内容:)

様

東久留米市長

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)交付(不交付)決定(変更)通知書

申請のありました補助金について、下記のとおり決定(変更)しましたので通知します。

記

1 補助金名 令和8年度東久留米市立学校給食費補助金

2 補助金の交付 可 ・ 不可
※理由(不可の場合):

3 対象児童・生徒

氏名

学校名

学校

年

組

4 補助区分

小学校 中学校

		完全弁当等対応(牛乳を含む一切の給食の提供を受けず、持参した弁当等を学校で喫食する。)
		牛乳等のみ提供対応(給食のうち牛乳等のみ提供を受け、持参した弁当等を学校で喫食する。)
		給食と弁当等の併用対応(日によって給食の提供を受けたり、持参した弁当等を喫食する。)

5 補助金対象期間 年 月 日から 年 月 日まで

令和 年 月 日

東久留米市長 殿

住所
保護者氏名 続柄
電話番号

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)実績報告書

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金交付要綱第9の規定に基づき、下記のとおり代替
弁当対応の実績を報告します。

記

1 対象児童・生徒

対象 児童・生徒	フリガナ 氏 名	
	学校・学年・組	東久留米市立 学校 年 組

2 補助算定期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 該当月及び回数

月	代替弁当対応回数
月	回
月	回
月	回
月	回
計	回

8 東久教学 第 号
令和 年 月 日

様

東久留米市長

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)交付額確定通知書

実績報告のありました補助金について、下記のとおり交付額が確定しましたので通知します。

記

1 対象児童・生徒

対象 児童・生徒	フリガナ 氏 名	
	学校・学年・組	東久留米市立 学校 年 組

2 補助算定期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 交付額 円

4 交付額内訳

1食単価 円 × 代替弁当回数 回 = 交付額 円

様

東久留米市長

令和8年度東久留米市立学校給食費補助金(代替弁当対応分)交付決定取消通知書

下記のとおり交付決定を取消しましたので通知します。

記

1 対象児童・生徒

対象 児童・生徒	フリガナ 氏 名	
	学校・学年・組	東久留米市立 学校 年 組

2 取消額 円

3 取消事由