

一宮町学校給食費補助金交付要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和7年6月24日

一宮町教育委員会教育長

竹之内 達



一宮町教育委員会告示第4号

一宮町学校給食費補助金交付要綱の一部を改正する告示

一宮町学校給食費補助金交付要綱（令和5年一宮町教委告示第2号）の一部を次のように改正する。

第1条中「多子世帯」を「子育て世帯」に改める。

第2条第5号中「第3子以降」を「第2子以降」に改め、「及び2番目の年長者」を削り、同条第6号中「（飲用牛乳除く）」を削り、同条に次の1号を加える。

(7) 学校長等 児童等が在籍する学校長又は児童等が在籍する学校の学校給食を提供する施設長等

第3条第1項中「3人以上」を「2人以上」に、「第3子以降」を「第2子以降」に改め、同条第2項第3号中「保護者」の次に「（納付誓約をしている場合を除く。）」を加え、同号を同項第4号とし、同項中第2号を第3号とし、第1号の次に次の1号を加える。

(2) 一宮町要保護及び準要保護児童生徒就学援助に関する要綱（平成20年一宮町教委会告示第4号）に基づき学校給食費の全額について給付等を受けている保護者

第4条第1項第1号中「第3子以降」を「第2子以降」に改め、同項第2号ただし書を削り、同条第2項中「全部又は」を削る。

第5条第3項中「児童等が在籍する学校長の証明を受けてから」を削り、同条第4項中「学校長」を「学校長等」に改める。

第9条第3項中「を児童等が在籍する学校長の証明を受けてから」を「に学校給食費受領額証明書（別記第11号様式）を添えて」に、「3月31日」を「町長が別途指定する日」に改め、同条第4項中「全部又は」を削り、同条第5項中「別記第11号様式」を「別記第10号様式」に、「を在籍する学校等の長の証明を受けてから」を「に特例対応証明書（別記第12号様式）を添えて」に、「3月31日」を「町長が別途指定する日」に改める。

第10条第2項中「別記第12号様式」を「別記第13号様式」に改める。

第2号様式、第3号様式、第10号様式、第11号様式及び第12号様式を次のように改める。

一宮町学校給食費補助金交付申請書

（あて先）一宮町長

年 月 日

申請者 (保護者)	ふりがな	
	保護者氏名	
	住 所	
	電話番号	(日中連絡先) - - - -
	E-mail	

一宮町学校給食費補助金交付要綱第5条第3項の規定に基づき、下記のとおり学校給食費の補助を申請します。

扶養している子等の状況（申請年度における未就学児を除く全ての扶養している子を記入してください。）						
	ふりがな 氏 名	生年月日	在籍している学校 (小・中学校のみ)	学年	健康保険証資格 情報のわかる書類 添付※1	町 使用欄
1		S H 年 月 日 R		年	☐	
2		S H 年 月 日 R		年	☐	
3		S H 年 月 日 R		年	☐	
4		S H 年 月 日 R		年	☐	
5		S H 年 月 日 R		年	☐	
6		S H 年 月 日 R		年	☐	

※1 「扶養している子等」として記載した子の健康保険証資格情報のわかる書類を裏面に貼り付けし、チェックを入れてください。

[町使用欄（以下の欄は記入しないでください。）]

滞納の有無	生保受給	就学受給	奨励受給	区域外就学	特例対応	無償化可否	無償化決定日
☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	年 月 日

（裏面に続く）

扶養事実申立書及び同意書

- 1 この申請書に記載の子等を扶養していることに相違ありません。
- 2 この申請書および添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。
 - (1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助・特別支援教育就学奨励費の受給状況、学校給食費の収納状況等の情報を町が確認すること。
 - (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を町が調査・確認すること。(町外からの転入等の場合等)

申請者氏名（自署）_____

※扶養事実申立書及び同意書は、記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

【健康保険証資格情報のわかる書類 貼り付け欄】

一宮町学校給食費補助金交付申請書

（あて先）一宮町長

年 月 日

申請者 (保護者)	ふりがな	
	保護者氏名	
	住 所	
	電話番号	(日中連絡先) - - - -
	E-mail	

一宮町学校給食費補助金交付要綱第5条第4項の規定に基づき、下記のとおり学校給食費の補助を申請します。

扶養している子等の状況（申請年度における未就学児を除く全ての扶養している子を記入してください。）

扶養している子等の状況（子の年齢を問わず扶養している子等を全て記入してください。）

	ふりがな 氏 名	生年月日	在籍している学校 (小・中学校のみ)	学年	健康保険証資格 情報のわかる書類 添付※1	町 使用欄
1		S H 年 月 日 R		年	☐	
2		S H 年 月 日 R		年	☐	
3		S H 年 月 日 R		年	☐	
4		S H 年 月 日 R		年	☐	
5		S H 年 月 日 R		年	☐	
6		S H 年 月 日 R		年	☐	

※1 「扶養している子等」として記載した子の健康保険証資格情報のわかる書類を裏面に貼り付けし、チェックを入れてください。扶養している子等のうち、町立学校に在籍している児童等の健康保険証資格情報のわかる書類は必要ありません。

[町使用欄（以下の欄は記入しないでください。）]

滞納の有無	生保受給	就学受給	奨励受給	区域外就学	特例対応	無償化可否	無償化決定日
☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	年 月 日

（裏面に続く）

特例対応証明書

表面に記載される第2子以降の児童等（児童等氏名：_____）が食物アレルギー等により一切の学校給食（1食あたり_____円）の提供を受けられず、弁当を持参していることを証明します。

学校長（施設長）印

扶養事実申立書及び同意書

- 1 この申請書に記載の子等を扶養していることに相違ありません。
- 2 この申請書および添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。
 - (1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助・特別支援教育就学奨励費の受給状況、学校給食費の納付状況等の情報を町が確認すること。
 - (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を町が調査・確認すること。（町外からの転入等の場合等）

申請者氏名（自署）

※扶養事実申立書及び同意書は、記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

【健康保険証資格情報のわかる書類 貼り付け欄】

年 月 日

（あて先）一宮町長

住 所

氏 名

印

一宮町学校給食費補助金交付請求書

一宮町学校給食費補助金について、一宮町学校給食費補助金要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

なお、当該補助金の支払いについては、下記の金融機関を振込先として指定します。

記

1. 対象となる児童等の氏名等	学校名	
	学年・組	
	氏 名	
2. 交付請求額	円	

金融機関名	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連					支店名	本・支店 本・支所 出張所							
預金種別	1. 普通				2. 当座	口座番号								
(フリガナ) 口座名義														

※ゆうちょ銀行を選択された場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を記入してください。

第11号様式（第9条）

年 月 日

様

住 所
保護者氏名
電話番号

次の者について、給食を受けている場合は 年度における学校給食費の受領額等について証明願います。

児童生徒氏名	
学校名・学年	学校 年
学校給食費1食あたりの単価①	円
飲用牛乳提供の有無②	有 ・ 無
喫食回数（喫食相当回数）③	回
学校給食費(A) ①×②	円
減免等給付額(B)	円
その他控除額(C)	円
学校給食費受領額 (A)－(B)－(C)	円
給食費の滞納の有無	有 ・ 無
備 考	
年度における学校給食費の受領額等について、上記のとおり証明します。 年 月 日 (証明者) 印	

第12号様式の次に次の様式を加える。

第 13 号様式（第 10 条）

第 号
年 月 日

様

一宮町長 印

一宮町学校給食費補助金交付決定取消通知書

年 月 日付で交付決定した一宮町学校給食費補助金交付について、一宮町学校給食費補助金交付要綱第 10 条第 1 項第 号に基づき、取り消しを決定しましたので通知します。

記

1 児童等の氏名等

	氏 名	在籍する学校名	学年・組	備 考
1				
2				
3				

2 交付取消日 年 月 日

※ 交付取消を受けた日から学校給食費の納付義務が発生します。

第12号様式（第9条）

年 月 日

様

住 所
保護者氏名
電話番号

次の者について、 年度の学給給食において食物アレルギー等により特例対応したことによる学校給食費相当額について証明願います。

児童生徒氏名	
学校名・学年	学校 年
学校給食費1食あたりの単価①	円
喫食相当回数②	回
その他控除額③	円
学校給食費相当額 ①×②-③	円
備 考	

年度における特例対応したことによる学校給食費相当額について、上記のとおり証明します。

年 月 日

(証明者)

印

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和7年9月1日から施行する。

(準備行為)

- 2 第5条の規定による補助金の交付申請に必要な手続その他の行為は、この告示の施行の日前においても行うことができる。