

町田市立中学校給食（選択制ランチボックス形式）補助金申請書

提出日 2025年 月 日

(ふりがな)

保護者氏名

【基本情報】

中学校名 (丸で囲んでください)	南大谷中学校 ・ 南中学校 ・ つくし野中学校 成瀬台中学校 ・ 南成瀬中学校		
学年・組・番号	年	組	番
生徒氏名 (ふりがな)	※ひらがなでご記入ください		
生徒氏名	(氏)	(名)	
住所	〒 -		
電話番号			
中学校に通う日	2025年 月 日から 月 日まで		

【2025年9月までの給食費相当額の給付口座】

2025年9月までは、調理可能食数の都合上給食の提供ができないため、給食費相当額の給付を行います。口座に振り込みますので口座情報を記入してください。

※ゆうちょ銀行もしくはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかを記入してください。

※必ず保護者氏名に記載した方と同じ名義人の口座を記載してください。

口座名義人 (カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください				→			
ゆうちょ銀行以外の金融機関名		ゆうちょ銀行以外の金融機関 支店名		種別 (金融機関を 問わず全員記入 してください)	ゆうちょ銀行以外の金融機関 口座番号 ※右詰めでご記入ください		
銀行		本・支店		1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄			
金庫		本・支所					
組合		出張所					
金融機関番号		店番号					
ゆうちょ銀行		ゆうちょ銀行通帳記号		ゆうちょ銀行通帳番号 ※右詰めでご記入ください			
貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。		1		0			