

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

五所川原市教育委員会教育長
(五所川原市立 学校長)

申請者（保護者）

住 所

氏 名

㊞

電話番号

(児童等との続柄：)

すくすく学校給食応援事業補助金交付申請書

令和2年度五所川原市すくすく学校給食応援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 対象児童等

氏 名	学 校 名	学 年	学 級
		年	組
		年	組
		年	組
		年	組
		年	組