様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

南相馬市長

申請者（保護者）

　住所

　氏名

　電話番号

学校給食食物アレルギー対応助成金交付申請書

　南相馬市学校給食食物アレルギー対応助成金の交付を受けたいので、南相馬市学校給食食物アレルギー対応助成金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　事業の名称　　　　南相馬市学校給食食物アレルギー対応助成金

２　児童生徒氏名

３　学校名及び学年　　　　　　　　　　　　　　学校　第　　　学年

４　助成金の申請額　　南相馬市学校給食食物アレルギー対応助成金交付要綱第４条に規定する額

５　助成対象期間　　　令和　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日