

様式第2号（第6条関係）

令和7年度 給食費証明書

下妻市

【保護者記入欄】※月の途中で転入した方は、転入月の翌月分から記入してください。

月	給食費	月	給食費
4月分	円	10月分	円
5月分	円	11月分	円
6月分	円	12月分	円
7月分	円	1月分	円
8月分		2月分	円
9月分	円	3月分	円
合計(A)		円	
補助金等	<input type="checkbox"/> 有	補助金等名	<input type="checkbox"/> 準要保護就学援助費補助金（給食費分） <input type="checkbox"/> 特別支援就学奨励費補助金（給食費分） <input type="checkbox"/> その他（名称：）
		補助金等額	円（給食費分）(B)
	<input type="checkbox"/> 無		

※注) 8月分は助成対象外のため、8月分は除いてください。

上記について証明願います。

_____様

年 月 日

保護者 住 所 _____
 氏 名 _____
 連絡先 _____
 生徒 住 所 _____
 氏 名 _____

【学校等記入欄】

上記について、証明します。

年 月 日

証明者（校長等）

学校名 _____
 氏 名 _____ 印
 連絡先 _____