

申請日：西暦 年 月 日

豊田市学校給食代替給付金支給申請 出席日数確認書

私は、未成年の子に関する情報について「個人情報の保護に関する法律」第27条第1項に基づき愛知県が本申請に係る個人情報を豊田市に提供することに同意します。

【保護者記入欄】

対象期間	令和 年度	前期 ・ 後期 ※該当する期間を丸で囲んでください	
フリガナ		電話番号	— —
保護者氏名			
住所	〒 — 豊田市		
フリガナ		通学区分	☐ 小学部 ☐ 中学部
児童生徒氏名			
学校・学年	学校 年 組		

【学校記入欄】 ※該当する項目を丸で囲んでください。

令和 年度			
前期	出席日数	後期	出席日数
4月	5日以下・6日から10日・11日以上	10月	5日以下・6日から10日・11日以上
5月	5日以下・6日から10日・11日以上	11月	5日以下・6日から10日・11日以上
6月	5日以下・6日から10日・11日以上	12月	5日以下・6日から10日・11日以上
7月	5日以下・6日から10日・11日以上	1月	5日以下・6日から10日・11日以上
8月		2月	5日以下・6日から10日・11日以上
9月	5日以下・6日から10日・11日以上	3月	5日以下・6日から10日・11日以上
対象児童生徒の出席日数については、上記のとおりです。			
年 月 日			
学校名			
校長名			
印			