

教育学部附属学校第3子以降学校給食費無償化事業申請書

記入しない→年 月 日

確認済

教育学部長 様

申請者 住所 坂出市〇〇町〇丁目〇番〇号

保護者氏名→ 氏名 給食 太郎
電話番号 0877-46-.....

香川大学教育学部附属学校第3子以降学校給食費無償化事業実施要領第6条の規定により、下記のとおり申請します。

1 学校給食費補助の対象となる児童または生徒 ※1・2

令和7年度の学年を記入

Table with 5 columns: フリガナ (氏名), 生年月日 (和暦), 在籍学校名, 学部 学年, 教育学部使用欄 補助の決定. Contains 3 rows of student data.

※ 居住の市町等から給食費の補助金を受けている はい ・ いいえ
はいの方は、補助金を受けている市町名等 ( 坂出市 )

2 扶養している子の状況（上記表1に記入した子より年齢が上の子。）

令和7年度の学年を記入

Table with 6 columns: フリガナ (氏名), 生年月日 (和暦), 続柄, 学年等 (学生の場合記入), 被保険者証 添付※2. Contains 4 rows of dependent child data.

※1 補助の対象となる児童・生徒は、扶養している子のうち、年齢が上から数えて3番目以降で、かつ、附属小学校、附属中学校または附属特別支援学校の小学部・中学部で学校給食の提供を受けている子です。

※2 上記表2で扶養している子(上記表1に記入した子より年齢が上の子)の被保険者証（健康保険証）の写しを裏面に添付貼り付けし、チェックを入れてください。

### 扶養事実申立書

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。

申請者氏名 給食 太郎

### 食物アレルギー等申出書

下記の者は、アレルギー等のやむを得ない事情により 給食の提供を受けていないため、弁当を持参しています。

○児童生徒名 ( )

○アレルギー等の内容 ( )

申請者氏名 \_\_\_\_\_

※扶養事実申立書、アレルギー等申請書は、表面に記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

### 【被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄】

※表面2に「扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）を貼り付けてください。

※写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。

### 【子の被保険者証等（子の扶養が確認できる書類）の例】

- 「健康保険証」（有効期限が切れていないもの）の写し
- 「資格確認書」の写し ● 「資格情報のお知らせ」（A4書面）の写し
- マイナポータルログイン後の「健康保険情報」を印刷、ダウンロード等したもの

### ※「マイナンバーカード」の写しでは受付できません。

※国民健康保険においては世帯主氏名、被用者保険の被扶養者においては被保険者氏名が記載されているもの（子を扶養している保護者氏名が確認できるもの）。

※保険者番号、被保険者等記号・番号及びQRコードは、個人情報保護のため、見えないようにマスキング処理をお願いします。

### 【保険証の取り扱いについて】

健康保険証を貼付する際は、個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。※上記項目以外はマスキングしないようお願いいたします。

健康保険 家族（被扶養者）

被保険者証 令和〇年〇月〇日交付

氏名 給食 一郎

生年月日 平成 16 年 8 月 21 日

認定年月日 平成 16 年 8 月 21 日

被保険者氏名 給食 太郎

事業所氏名 株式会社〇〇〇

保険者番号

印

健康保険 家族（被扶養者）

被保険者証 令和〇年〇月〇日交付

氏名 給食 二郎

生年月日 平成 22 年 9 月 29 日

認定年月日 平成 22 年 9 月 29 日

被保険者氏名 給食 太郎

事業所氏名 株式会社〇〇〇

保険者番号

印

ここに貼ってください

教育学部附属学校第3子以降学校給食費無償化事業申請書

年 月 日

確認済
□

教育学部長 様

申請者 住所

フリガナ  
氏名

電話番号

香川大学教育学部附属学校第3子以降学校給食費無償化事業実施要領第6条の規定により、下記のとおり申請します。

1 学校給食費補助の対象となる児童または生徒 ※1・2

	フリガナ	生年月日（和暦）	在籍学校名	学部 学年	教育学部使用欄 補助の決定
	氏名				
1		H 年 月 日 歳 R	附属坂出小学校	学部 年	□決 □否
2		H 年 月 日 歳 R	附属坂出小学校	学部 年	□決 □否
3		H 年 月 日 歳 R	附属坂出小学校	学部 年	□決 □否

※ 居住の市町等から給食費の補助金を受けている はい ・ いいえ  
はいの方は、補助金を受けている市町名等  
( )

2 扶養している子の状況（上記表1に記入した子より年齢が上の子。）

	フリガナ	生年月日（和暦）	続柄	学年等 （学生の場合記入）	被保険者証 添付※2	
	氏名					
1		S 年 月 日 歳 H R			□	
2		S 年 月 日 歳 H R			□	
3		S 年 月 日 歳 H			□	
4		S 年 月 日 歳 H			□	

※1 補助の対象となる児童・生徒は、扶養している子のうち、年齢が上から数えて3番目以降で、かつ、附属小学校または附属特別支援学校の小学部・中学部で学校給食の提供を受けている子です。

※2 上記表2で扶養している子(上記表1に記入した子より年齢が上の子)の被保険者証（健康保険証）の写しを裏面に添付貼り付けし、チェックを入れてください。

### 扶養事実申立書

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。

申請者氏名 \_\_\_\_\_

### 食物アレルギー等申出書

下記の者は、アレルギー等のやむを得ない事情により 給食の提供を受けていないため、弁当を持参しています。

○児童生徒名 ( )

○アレルギー等の内容 ( )

申請者氏名 \_\_\_\_\_

※扶養事実申立書、アレルギー等申請書は、表面に記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

### 【被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄】

※表面2に「扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）を貼り付けてください。

※写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。

### 【子の被保険者証等（子の扶養が確認できる書類）の例】

- 「健康保険証」（有効期限が切れていないもの）の写し
- 「資格確認書」の写し ● 「資格情報のお知らせ」（A4書面）の写し
- マイナポータルログイン後の「健康保険情報」を印刷、ダウンロード等したもの

### ※「マイナンバーカード」の写しでは受付できません。

※国民健康保険においては世帯主氏名、被用者保険の被扶養者においては被保険者氏名が記載されているもの（子を扶養している保護者氏名が確認できるもの）。

※保険者番号、被保険者等記号・番号及びQRコードは、個人情報保護のため、見えないようにマスキング処理をお願いします。

### 【保険証の取り扱いについて】

健康保険証を貼付する際は、個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。※上記項目以外はマスキングしないようお願いいたします。

健康保険 家族（被扶養者）

被保険者証 \_\_\_\_\_ 令和〇年〇月〇日交付

氏名 給食 一郎

生年月日 平成 16 年 8 月 21 日

認定年月日 平成 16 年 8 月 21 日

被保険者氏名 給食 太郎

事業所氏名 株式会社〇〇〇

保険者番号 \_\_\_\_\_

印

健康保険 家族（被扶養者）

被保険者証 \_\_\_\_\_ 令和〇年〇月〇日交付

氏名 給食 二郎

生年月日 平成 22 年 9 月 29 日

認定年月日 平成 22 年 9 月 29 日

被保険者氏名 給食 太郎

事業所氏名 株式会社〇〇〇

保険者番号 \_\_\_\_\_

印

個人用

口座振込依頼書

太枠の中を記入してください。  
 なお、提出された書類確認のため、本学担当者から連絡させていただくことがあります。

国立大学法人 香川大学 御中  
 次のとおり振込方依頼します。

※対象児童が複数いる場合は一人ずつ記入・提出してください。債主コード  
 (例：給食三郎さん・給食花子さん、2人分必要です。)

太枠の中を記入してください  
 保護者の口座をご記入ください

登録区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 債主名変更	<input type="checkbox"/> 口座情報変更	<input type="checkbox"/> 住所変更
登録・変更日	提出日は空欄 (特に指定がない場合は登録の前月から適用とします)			
氏名 (債主名)	(フリガナ) キウシヨク サヲウ	職員番号 or 学籍番号		
	給食三郎 ← 児童の名前			
住所	〒 762 - 00.. 坂出市〇〇町〇丁目〇番〇号			
電話番号	0877-46-.....			
生年月日	(西暦) 2012 年 6 月 19 日			
銀行名(金融機関名)	支店名 (ゆうちょ銀行は店名(漢数字3桁))	預金区分 (し印して下さい)	口座番号(右詰め)	
* 百十四	坂出	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	1	2
銀行コード 0 1 7 3	支店コード 2 6 1	<input type="checkbox"/> 当座	3	4
			5	6
			7	

本人名義以外の口座に振り込む場合は、次の欄にも記入してください。

口座名義 (上記名称と異なる場合のみ記入)	(フリガナ) キウシヨク タヲウ
給食太郎 ← 保護者の名前	
氏名と口座名義 が異なる理由	<input type="checkbox"/> 旧姓使用のため <input type="checkbox"/> ペンネーム等使用のため <input checked="" type="checkbox"/> 保護者の口座に振り込むため <input type="checkbox"/> 会社等(所属機関)の口座に振り込むため(非常勤講師としての雇用契約の場合は不可) <input type="checkbox"/> 銀行口座を持っていないため(受領代理人の所属: 役職: )
【注意】上記以外の理由で本人名義以外の口座に振り込むことはできません。	

個人事業主としての事業に係る振込の場合は、「口座振込依頼書・取引確認書(取引業者用①)」を使用してください。

外国人の方は、氏名と口座名義が一致しないことがあるため、必ず通帳の写しを添付してください。

\*振込先に「百十四銀行」を指定すると、本学が負担する振込手数料が無料になるため、なるべく当該口座を記入していただきますようお願いいたします。

【支払通知について】  
 本学からの支払日・支払内訳については、メール(PDFファイル添付)にて「支払通知書」を送信しますので、「送信先アドレス」「所属：附属坂出小学校」「氏名：児童名」「住所」「電話番号」について、次のメールアドレスに連絡してください。(「送信先アドレス」変更の場合も同様)  
 ⇒ shiharai-ao@kagawa-u.ac.jp

【香川大学処理欄】

担当部局記入欄	依頼年月日
債主種別	部局名等
	担当者名(内線)
附属学校(給食費用)	( )

経理課記入欄	処理日	新規・既存
別途登録済	債主コード:	学内者・学外者
最終支払日	停止日	

《提出先》【学外者・委嘱講師・本学学生】 各部局 → 経理課(資金)  
 【教職員・非常勤教職員・非常勤講師】 各部局 → 給与福利課 → 経理課(資金)

# 口座振込依頼書

太枠の中を記入してください。  
 なお、提出された書類確認のため、本学担当者から連絡させていただくことがあります。

個人用

国立大学法人 香川大学 御中

次のとおり振込方依頼します。

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 債主名変更 <input type="checkbox"/> 口座情報変更 <input type="checkbox"/> 住所変更			
登録・変更日	年 月 日 (特に指定がない場合は登録の前月から適用とします)			
氏名 (債主名)	(フリガナ)		職員番号 or 学籍番号	
住所	〒 _____			
電話番号				
生年月日	(西暦) 年 月 日			
銀行名(金融機関名)	支店名 (ゆうちょ銀行は店名(漢数字3桁))	預金区分 (し印をして下さい)	口座番号(右詰め)	
*		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
銀行コード		支店コード		

本人名義以外の口座に振り込む場合は、次の欄にも記入してください。

口座名義 (上記名称と異なる場合のみ記入)	(フリガナ)			
氏名と口座名義 が異なる理由	<input type="checkbox"/> 旧姓使用のため <input type="checkbox"/> ペンネーム等使用のため <input checked="" type="checkbox"/> 保護者の口座に振り込むため			
	<input type="checkbox"/> 会社等(所属機関)の口座に振り込むため(非常勤講師としての雇用契約の場合は不可) <input type="checkbox"/> 銀行口座を持っていないため(受領代理人の所属: _____ 役職: _____)			
【注意】上記以外の理由で本人名義以外の口座に振り込むことはできません。				

債主コード: \_\_\_\_\_

個人事業主としての事業に係る振込の場合は、「口座振込依頼書・取引確認書(取引業者用①)」を使用してください。

外国人の方は、氏名と口座名義が一致しないことがあるため、必ず通帳の写しを添付してください。

\*振込先に「百十四銀行」を指定すると、本学が負担する振込手数料が無料になるため、なるべく当該口座を記入していただきますようお願いします。

【支払通知について】

本学からの支払日・支払内訳については、メール(PDFファイル添付)にて「支払通知書」を送信しますので、「送信先アドレス」「所属」「役職」「氏名」「住所」「電話番号」のほか、教職員・学生は「職員番号 or 学籍番号」について、次のメールアドレスに連絡してください。(「送信先アドレス」変更の場合も同様)

⇒ shiharai-ao@kagawa-u.ac.jp

【香川大学処理欄】

担当部局記入欄

	依頼年月日	
債主種別	部局名等	
	担当者名 (内線)	( )

経理課記入欄

	処理日	新規・既存
別途登録済	債主コード:	学内者・学外者
最終支払日	停止日	

《提出先》【学外者・委嘱講師・本学学生】 各部局 → 経理課(資金)  
 【教職員・非常勤教職員・非常勤講師】 各部局 → 給与福利課 → 経理課(資金)