

み ほ ん（特別支援学校以外）

第2号様式（第5条関係）

令和7年10月〇〇日

（通学している学校長宛）

様

住所 蒲郡市〇〇町□□××ー×

保護者 氏名 蒲郡 一郎

電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△

下記の給食費支払状況について証明してください。

給食費支払状況表

区 分	給食費支払期間	学校給食数	給食費保護者負担額
小学校（部）	令和7年6月～ 令和7年9月まで	40日	270円×40日 ＝10,800円
中学校（部）			

※義務教育学校の前期課程の場合は小学校の欄に記入し、後期課程の場合は中学校の欄に記入してください。

【特別支援学校のみ】就学奨励費支払区分

1 第1区分（学校給食費全額支給）	2 第2区分（学校給食費半額支給）
3 第3区分又は支給なし	

※該当する区分の番号に○を付けてください。

学 校 名 〇〇市〇〇小学校

学 年 〇年生

児童生徒名 蒲郡 みかん

令和7年度における給食費の支払状況について、上記のとおり証明します。

7年 10月 〇〇日

（通学している学校長名） 〇〇 〇〇

印

み ほ ん（特別支援学校 第1区分）

第2号様式（第5条関係）

令和7年10月〇〇日

（通学している学校長宛）

様

住所 蒲郡市〇〇町□□××ー×

保護者 氏名 蒲郡 一郎

電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△

下記の給食費支払状況について証明してください。

給食費支払状況表

区 分	給食費支払期間	学校給食数	給食費保護者負担額
小学校（部）	令和7年6月～ 令和7年9月まで	40日	270円×40日＝ 10,800円
中学校（部）			

※義務教育学校の前期課程の場合は小学校の欄に記入し、後期課程の場合は中学校の欄に記入してください。

【特別支援学校のみ】就学奨励費支払区分

☒ 1	第1区分（学校給食費全額支給）	☐ 2	第2区分（学校給食費半額支給）
☐ 3	第3区分又は支給なし		

※該当する区分の番号に○を付けてください。

学 校 名 〇〇市〇〇小学校

学 年 〇年生

児童生徒名 蒲郡 みかん

令和7年度における給食費の支払状況について、上記のとおり証明します。

7年 10月〇〇日

（通学している学校長名） 〇〇 〇〇

印

み ほ ん（特別支援学校 第2区分）

第2号様式（第5条関係）

令和7年10月〇〇日

（通学している学校長宛）

様

住所 蒲郡市〇〇町□□××ー×

保護者 氏名 蒲郡 一郎

電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△

下記の給食費支払状況について証明してください。

給食費支払状況表

区 分	給食費支払期間	学校給食数	給食費保護者負担額
小学校（部）	令和7年6月～ 令和7年9月まで	40日	270円×40日÷2 ＝5,400円
中学校（部）			

※義務教育学校の前期課程の場合は小学校の欄に記入し、後期課程の場合は中学校の欄に記入してください。

【特別支援学校のみ】就学奨励費支払区分

1 第1区分（学校給食費全額支給）	☒ 2 第2区分（学校給食費半額支給）
3 第3区分又は支給なし	

※該当する区分の番号に○を付けてください。

学 校 名 〇〇市〇〇小学校

学 年 〇年生

児童生徒名 蒲郡 みかん

令和7年度における給食費の支払状況について、上記のとおり証明します。

7年 10月 〇〇日

（通学している学校長名） 〇〇 〇〇

印

【給食費保護者負担額の計算方法】

6月から9月の間に学校給食を食した数（食数）×一食当たりの学校給食費
＝交付申請額

ただし、蒲郡市の給食実施状況を基準とするため、食数は55日、給食費は小学校
270円、中学校310円をそれぞれ上限として計算します。

例1 小学校に通学し、6～9月の給食費支払日数40日、給食費200円の場合
（1食あたりの給食費が上限小学校270円、中学校310円に満たない場合）

給食費支払日数（食数）40日×200円（実給食費）＝8,000円

保護者負担額

例2 小学校に通学し、6～9月の給食費支払日数40日、給食費300円の場合
（1食あたりの給食費が小学校270円、中学校310円を超える場合）

給食費支払日数（食数）40日×270円（上限額）＝10,800円

保護者負担額

例3 中学校に通学し、6～9月の給食費支払日数60日、給食費250円の場合
（期間内の食数が上限（55日）を超える場合）

給食費支払日数（食数）55日×250円（実給食費）＝13,750円

保護者負担額

例4 特別支援学校小学部に通学し、6～9月の給食費支払日数40日、給食費270円、就学奨励費第2区分（半額支給）の対象の場合（他の補助がある場合は基本給食費からその補助額をあらかじめ減額してください。）

給食費支払日数（食数）40日×270円÷2＝5,400円（実負担額として半額）

＝5,400円（保護者負担額）