

To Parents and Guardians,

Naoto Nagasaka Mayor of Toyohashi

Financial Aid for Students Eligible for Reduced-Cost School Lunches

In order to support those who are raising children, in addition to cutting school lunch prices in half at Toyohashi City Elementary and Junior High Schools (and at Kusunoki Special Needs School's Elementary and Junior High divisions), financial aid will be made available to families of students who are eligible for but do not receive reduced-cost school lunches (due to food allergies, etc.).

1 Summary

- Stop ordering school lunch ⇒ Parent/guardian submits a financial aid application form to the school
- Every month your child attends school (attends at least 1 day) ⇒ Parents submit a results report (*Jisseki Houkoku-sho*) and invoice (*Seikyuu-sho*) (実績報告書兼請求書) ⇒ Receive a payment depending on child's attendance and (lack of) lunch orders for the month. ***Results** refers to record of child attending school and not ordering lunches during the period for which you are applying.*

2 Details

(1) Eligibility

On the 1st of each month, those for whom all of the following apply (if all are applicable from the 2nd onward, the payments will begin from the following month):

- ① Both the child (student) and parent/guardian have an address in Toyohashi. However, students who are commuting to a Toyohashi school from outside of the city are also eligible.
- ② Parents/guardians of children enrolled at Toyohashi Municipal Elementary or Junior High schools, or at Toyohashi Municipal Kusunoki Special Needs School (elementary and junior high). However, if they aren't able to attend school at least one day (includes 「出席
Atsukai
扱い」 (days treated as attending) approved by the principal) each month, you are not eligible for the months they missed.
- ③ You are not currently applying for school lunch, or submitted a "School Lunch Suspension/Resumption Notice" (*Gakkou Kyuushoku Teishi/Saikai Todoke*, 「学校給食(停止・再開)届」) to your child's school to stop school lunches. However, this only applies for month's in which the child received no school lunches, from the first through the final day of the month.
- ④ Your family is not receiving public assistance (*Seikatsu Hogo*).

(2) Financial Aid Amount

Academic Level	Aid Amount	
Elementary School	¥2,500/month × 11 months	(Maximum of ¥27,500)
Junior High School	¥2,900/month × 11 months	(Maximum of ¥31,900)

※For the period from April to March of the following year (excluding August), you will receive the monthly amount multiplied by the number of months you/your child is eligible

※3rd-year junior high school students are only eligible until February of each school year(a maximum of 10 months of payments).

※The full financial aid is divided into 3 payments given throughout the year

(3) Application Period + Method

For those who meet all requirements under 「(1) Eligibility」, please submit a “Financial Aid

Application” (補助金交付申請書) (Official Form #1) for the given “Eligibility Period” below.

Document	Eligibility Period	Application Period	Submit to
Financial Aid Application (補助金交付申請書) (Official Form #1)	April 1	By April 25, 2025	Your child's school
	The 2 nd of the month – the 1 st of the following month	By the 10 th of the following month The final submission deadline is March 10, 2026	

※When applying, you will need your child's principal's certification (in the correct format).

※We plan to have decision notices sent around 1 month after applications have been delivered to the city.

(4) Payment

Please submit a Financial Aid Results Report and Invoice (補助金実績報告書 兼 請求書) (Official Form #2) by the corresponding application deadline for each period listed below.

Document	Period	Application Deadline	Submit to
Financial Aid Results Report and Invoice (補助金実績報告書 兼請求書) (Official Form #2)	April – July Payment	By July 18, 2025	Your child's school
	September – December Payment	By December 18, 2025	
	January-March Payment	By March 18, 2026 However, if you were unable to submit by March 18 due to non-attendance, please submit as soon as possible after your child begins attending	

※When applying, you will need your child's principal's certification (in the correct format).

※Payment will be made within 1 month of Official Form #2 being delivered to the city.

(5) Other

To receive payment, the initial application alone is not enough. You must submit Official Form #2 – Financial Aid Results Report and Invoice.

【Toyohashi City Board of Education Health and School Meal Division

TEL: 0532 51-2821】

Toyohashi City Financial Aid for Students Eligible for Reduced-Cost School Lunches
(Not Receiving School Lunches) – Application Form

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金(学校給食非喫食) 交付申請書

フリガナ		申請年月日		令和 年 月 日							
児童生徒氏名		学 校 名		豊橋市立 学校							
生 年 月 日		平成 年 月 日		学 年 小学部・中学部 第 学年 ※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入(該当する方に「○」)							
住 所		豊橋市									
交 付 要 件	項目		保護者確認欄		学校確認欄	市確認欄					
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある		はい・いいえ								
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している		はい・いいえ		はい・いいえ						
	③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して給食の注文を停止している		はい・いいえ		はい・いいえ						
学校長証明欄		上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 ⑤									
口座振込依頼欄	金融機関	金融機関名	店舗名	種目	口座番号(右づめで)						
					普通預金						
					当座預金						
					貯蓄預金						
	必ず記入してください。		フリガナ								
		口座名義人									
*「口座名義人」が、下欄の「申請者(保護者)」と同一である口座に限ります。 *通帳の写し(コピー)を添付してください。 (上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分のコピー) *ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。											
豊橋市長 様		申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。 住所:豊橋市 申請者(保護者) 氏名: 生年月日: 電話番号:() 年 月 日 -							市受付印押印欄		

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号		入力確認	申請	決定		確認者		受付者	
------	--	------	----	----	--	-----	--	-----	--

(Not Receiving School Lunches) - Application Form

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金(学校給食非喫食) 交付申請書

フリガナ	トヨハシ ハナコ		申請年月日	令和 7 年 4 月 25 日	
児童生徒氏名	豊橋 花子		学 校 名	豊橋市立 □□小 学校	
生 年 月 日	平成 26 年 8 月 1 日		学 年	小学部・中学部 第 5 学年 ※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入(該当する方に「○」)	
住 所	豊橋市 今橋町 1 番地				
交 付 要 件	項目		保護者確認欄		学校確認欄
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある		はい・いいえ		
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している		はい・いいえ		はい・いいえ
	③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して給食の注文を停止している		はい・いいえ		はい・いいえ
学校長証明欄	上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 (印)				
口座振込依頼欄	金融機関	金融機関名	1 1 1 1	店 舗 名	2 2 2
		銀行	レ	本店	レ
		信金		支店	
		信組		出張所	
	必ず記入してください。	フリガナ	トヨハシ タロウ		
		口座名義人	豊橋 太郎		
*「口座名義人」が、下欄の「申請者(保護者)」と同一である口座に限ります。 *通帳の写し(コピー)を添付してください。 (上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分のコピー) *ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。					
豊橋市長 様			申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。		
申請者(保護者)			住所:豊橋市 今橋町 1 番地 氏名: 豊橋 太郎 生年月日: 557 年 5 月 17 日 電話番号:(090) 1111 - 2222		
市受付印押印欄					

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号		入力確認	申請	決定		確認者		受付者	
------	--	------	----	----	--	-----	--	-----	--

フリガナ				報告・請求年月日	令和 年 月 日			
児童生徒氏名				学 校 名	豊橋市立 学校			
生 年 月 日	平成 年 月 日			学 年	小学部・中学部 第 学年			
実 績 報 告	※実績報告と請求は、年3回(「4月分～7月分」「9月分～12月分」「1月分～3月分」)に分けて行います。							
	対象期間			「はい」と「いいえ」のどちらかに「○」				
	下欄のうち対象となる期間のいずれか一つに「○」を記入してください			①各月1日時点で、児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	②児童生徒が、在籍している豊橋市立小中学校等に出席している(皆欠席ではない)	③給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して、月の初日から末日まで給食の注文を停止している		
	(a)	4月分	9月分	1月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	
	(b)	5月分	10月分	2月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	
	(c)	6月分	11月分	3月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	
(d)	7月分	12月分		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
学 校 長 証 明 欄	上記「実績報告」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 ⑩							
請 求 金 額	対象期間	「実績報告」の(a)の月		該当・非該当		※「実績報告」について①～③の全てが「はい」となった場合に「該当」に「○」		
		「実績報告」の(b)の月		該当・非該当				
		「実績報告」の(c)の月		該当・非該当				
		「実績報告」の(d)の月		該当・非該当				
	請求対象月数 (A)		か月分		「対象期間」のうち「該当」の月数(中学3年生は、3月分は対象外)			
	1か月あたり請求金額 (B)		小学生 2,500円/月	中学生 2,900円/月				
請求金額 (A×B)		円						
豊橋市長 様				申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 上記のとおり実績を報告するとともに、見出しの補助金の交付を請求します。 住所:豊橋市 申請者(保護者) 氏名: 生年月日: 年 月 日 電話番号:() -			市受付印押印欄	

※申請時に登録した口座は、振り込みが完了するまで解約しないでください。

※申請時に登録した口座について、変更がある場合は、豊橋市教育委員会 保健給食課(51-2836)までお問い合わせください。

整理番号		入力確認	申請		決定		確認者		受付者	
------	--	------	----	--	----	--	-----	--	-----	--

フリガナ	トヨハシ ハナコ			報告・請求年月日	令和 7 年 7 月 3 日		
児童生徒氏名	豊橋 花子			学 校 名	豊橋市立 □□小 学校		
生 年 月 日	平成 26 年 8 月 1 日			学 年	小学部・中学部 第 5 学年		
※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入(該当する方に「○」)							
実 績 報 告	※実績報告と請求は、年3回(「4月分～7月分」「9月分～12月分」「1月分～3月分」)に分けて行います。						
	対象期間			「はい」と「いいえ」のどちらかに「○」			
	下欄のうち対象となる期間のいずれか一つに「○」を記入してください			①各月1日時点で、児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	②児童生徒が、在籍している豊橋市立小中学校等に出席している(皆欠席ではない)	③給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して、月の初日から末日まで給食の注文を停止している	
		○					
	(a)	4月分	9月分	1月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	(b)	5月分	10月分	2月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	(c)	6月分	11月分	3月分	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
(d)	7月分	12月分		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	
学 校 長 証 明 欄	上記「実績報告」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 印						
請 求 金 額	対象期間	「実績報告」の(a)の月	該当・非該当		※「実績報告」について ①～③の全てが「はい」となった場合に「該当」に「○」		
		「実績報告」の(b)の月	該当・非該当				
		「実績報告」の(c)の月	該当・非該当				
		「実績報告」の(d)の月	該当・非該当				
	請求対象月数 (A)	3 か月分		「対象期間」のうち「該当」の月数 (中学3年生は、3月分は対象外)			
1か月あたり請求金額 (B)	小学生 2,500円/月 中学生 2,900円/月						
請求金額 (A×B)	7,500 円						
豊橋市長 様				申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査を行うことに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 上記のとおり実績を報告するとともに、見出しの補助金の交付を請求します。			
住所: 豊橋市 今橋町 1 番地				市受付印押印欄			
申請者 (保護者) 氏名: 豊橋 太郎							
生年月日: S57 年 5 月 17 日				電話番号: (090) 1111 - 2222			

※申請時に登録した口座は、振り込みが完了するまで解約しないでください。

※申請時に登録した口座について、変更がある場合は、豊橋市教育委員会 保健給食課(51-2836)までお問い合わせください。

整理番号	入力確認	申請	決定	確認者	受付者
------	------	----	----	-----	-----