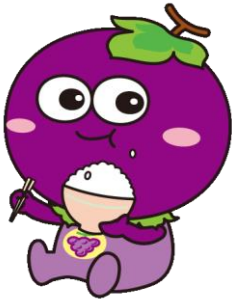


令和7年10月1日

羽曳野市長 様



住 所	羽曳野市	菅田4-1
	フリガナ	ハビキノ
申請者（保護者）	氏 名	羽曳野 太郎
連絡先電話番号		090-1234-5678

お問い合わせする場合がありますので、日中ご連絡がつく番号を記載してください。

羽曳野市多子世帯学校給食費助成金交付要綱

- ・年長者のお子さんから順に記入（22歳以下の子に限る）。
- ・就学前（乳幼児、幼稚園や保育園）の子は記入不要。
- ・年齢は令和7年4月1日現在の年齢。
- ・申請後、世帯状況に変更があった場合は、教育委員会にお申し出ください。

羽曳野市多子世帯学校給食費助成金交付要綱

1. 監護（扶養）している子の状況

年長者の子から順に記入してください。（就学前の子は記入不要です。）

監護（扶養）している子の状況	No.	氏名（フリガナも記入）	生年月日（4月1日現在）	在学している学校名	添付書類（※）	備考
1		ハビキノ ハジメ	平成18・4・3	ハビキノ大学	1年	健康保険証 大学等の学生証
		羽曳野 はじめ				
2		ハナコ	平成19・10・10	ハビキノ高校	3年	健康保険証 大学等の学生証
		はなこ				
3		モモカ	平成23・11・17	ハビキノ中学校	2年	健康保険証 大学等の学生証
		ももか				
4		タチバナ	平成29・10・10	ハビキノ小学校	2年	健康保険証 大学等の学生証
		たちばな				

うら面に貼り付けシートがあります。

※健康保険証については、義務教育期間中の子は提出不要です。
※国民健康保険加入者の方は、裏面の扶養事実申立欄の署名も必要です。

義務教育期間中の子について添付書類の提出は不要です。

2. 助成金の振込依頼書

羽曳野市会計管理者 様

羽曳野市多子世帯学校給食費助成金

申請者 氏名 羽曳野 太郎 (※) ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

本人署名なら押印は不要。
(※) 代筆の場合は押印が必要。

金融機関	はびきの	銀行・農協	古市	支店
		信金・()		出張所
口座種別	普通・その他()	支店コード	1 1 1	口座番号(右詰め)
				1 2 3 4 5 6 7
口座名義人(カタカナ)	羽曳野 太郎 (ハビキノ タロウ)			

漢字(英字)とカタカナも記載してください。

※この申請書において収集した個人情報は、羽曳野市多子世帯学校給食費助成金の交付に関する事務及び調査に利用し、適正かつ安全に管理・運用いたします。

※羽曳野市多子世帯学校給食費助成金の認定に当たり、受給資格調査及び交付額算定のため、羽曳野市教育委員会が個人情報の保護に関する法律に基づき以下の情報について調査します。

1. 申請者及び同一世帯に属する子に関する住民基本台帳情報
2. 子の監護又は扶養の状況に関する情報
3. 学校給食費の滞納の有無に関する情報
4. 生活保護の受給状況に関する情報
5. その他受給資格調査及び交付額算定に必要と認められる情報

裏面：添付書類用貼付シート