

年 月 日

羽曳野市長 様

住 所 羽曳野市

フリガナ

申請者（保護者）

氏 名

連絡先電話番号

羽曳野市多子世帯学校給食費助成金交付申請書

羽曳野市多子世帯学校給食費助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

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	
			・	・	年	健康保険証 <input type="checkbox"/> 大学等の学生証 <input type="checkbox"/>		
1			・	・	年	健康保険証 <input type="checkbox"/> 大学等の学生証 <input type="checkbox"/>		
	2			・	・	年	健康保険証 <input type="checkbox"/> 大学等の学生証 <input type="checkbox"/>	
3			・	・	年	健康保険証 <input type="checkbox"/> 大学等の学生証 <input type="checkbox"/>		
4			・	・	年	健康保険証 <input type="checkbox"/> 大学等の学生証 <input type="checkbox"/>		

※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。

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を下記の口座に振り込んでください。

申請者 氏名

(※) ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

金融機関	銀行・農協 信金・()			支店 出張所
口座種別	普通・その他()	支店コード		口座番号(右詰め)
口座名義人 (カタカナ)				

※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