

佐倉市第3子以降学校給食費補助金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長

住所
氏名
電話番号

申請者

(子を扶養する保護者)

佐倉市第3子以降学校給食費補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則に基づき、次のとおり申請します。

また、市職員が私の世帯の住民基本台帳の閲覧すること並びに生活保護、就学援助及び特別支援教育就学奨励費の受給状況を確認することに同意します。

学校名	佐倉市立	学校
-----	------	----

<在籍児童生徒> ※上記学校に通う子を年齢の上から順にご記入ください。

	学年	ふりがな氏名	生年月日	扶養する子のうち年齢の上から順	備考	佐倉市使用欄 補助対象
1	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>
2	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>
3	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>

<扶養している子の状況> ※上記学校に通う子以外で扶養している子のうち、小学校1年生以上の子をご記入ください。

	ふりがな氏名	生年月日	在籍している学校 (佐倉市立学校のみ記入)	学年	被保険者 証添付	扶養する子のうち 年齢の上から順
1		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
2		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
3		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
4		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子

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 (保護者)

印

※裏面もご記入ください

<振込先> ※市から給付される補助金の振込先をご記入ください。補助金申請者と同一の口座名義にしてください。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 (※いずれかに○)				本店・支店 支所・出張所 (※いずれかに○)			
	金融機関コード				店舗コード			
口座種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

※通帳又はキャッシュカードの写し（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できるもの）を貼付してください。

被保険者証（健康保険証）・通帳又はキャッシュカードの写し 貼り付け欄

※表面に「保護者が扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写しを貼り付けてください。

ただし、義務教育期間にある子は、貼付する必要はありません。

※写しを貼り付ける際は、できる限り重ならないようにご配慮願います。

保険証の会社名や、記号番号は塗りつぶしていただいてもかまいません。

記入及び資料の貼付が終わりましたら、任意の封筒に入れて封をし、「第3子以降給食費補助金申請書」と記入のうえ、学校へ提出してください。

※提出いただく書類には、口座情報などの個人情報が含まれることから、佐倉市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、市職員及び学校が指定する取扱い事務担当者にとり扱いを限定して取り扱います。