

松戸市学校給食費支援事業に係る扶養等状況変更届

(宛先) 松戸市長

記入日: 令和 年 月 日

届出者 (保護者)	住 所	
	カナ氏名	
	氏 名	署名 (又は記名押印) <span style="float: right;">印</span>
	連絡先電話番号	( )

同意事項

- (1)住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助の受給状況等の情報を松戸市が確認すること。
- (2)市民税等に関する課税状況を松戸市が確認すること。
- (3)学校給食費に関する支援の受給状況等を松戸市と関係市町村の間で調査・確認すること。(市外からの転入の場合等)
- (4)この申請書に記載の子を扶養していることに相違ないこと。
- (5)弁当等支援による補助金算定時に学校給食費に滞納があった場合、本補助金を滞納分が完納に至るまで、受給額の全額を支払いに充てること。なお、このことについて、私の属する世帯員及び私が扶養する者の同意を得ています。

申請内容に変更が生じたので、松戸市学校給食費支援事業実施要綱第10条または第22条の規定により、上記の内容に同意のうえ届出ます。弁当等支援に伴う給付金額は、学校で管理している弁当等の持参日数で積算した金額を下記の口座に振り込むよう請求します。申請区分にチェックがなかった場合は、無償化として届出します。

記

変更年月日	年 月 日
変更理由	

- 扶養している子の状況 (未就学児を除き、扶養している子を年齢が上から順にすべて記入)
- 変更後 (最新) の内容を記入すること

※無償化: 給食提供日に弁当を持参する日がない場合

※弁当等支援: 給食実施日に給食の代わりに弁当を学校に持参する日がある場合 (給食を食べる日は無償化を適用)

	カナ氏名	生年月日	在籍している学校 (松戸市立学校のみ)	学年	申請区分※ 該当にチェック
1		昭和 平成 年 月 日		年	
2		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
3		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
4		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
5		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
6		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
7		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援
8		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/> 無償化 <input type="checkbox"/> 弁当等支援

◎対象となる児童又は生徒は、扶養している子のうち、年齢が上から数えて2番目以降かつ松戸市立学校に在籍している子です。減免および弁当等支援の額は、第2子は学校給食費の半額、第3子以降は学校給食費の全額で

**<裏面あり>◎弁当等支援がある場合、裏面に振込先の口座情報を必ず記入してください◎**

< 添付書類（被保険者証(健康保険証)の写し) 貼り付け欄 >

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

(松戸市立学校に在籍している子の被保険者証の写しの添付は不要です。)

※ 複数の写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。

< 以下は弁当等支援がある方のみ >

補助金振込先(届出者(保護者)名義の口座を記入してください。)

※記入がない場合、補助金を支給することができません※

金融機関・支店	金融機関 コード	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 コード	本店・支店 出張所
種別	普通	口座番号		
フリガナ 口座名義	必ず届出者と同一名義の銀行口座名義を記入してください			

**※上記の口座情報がすべて確認できるキャッシュカードもしくは通帳の写しを  
こちらに必ず添付してください※**

松戸市学校給食費支援事業に係る扶養

① 記入された年月日をご記入ください。

(宛先) 松戸市長

① 記入日: 令和 年 月 日

届出者 (保護者) ②	住 所	松戸市根本356番地	
	カナ氏名	マツド タロウ	
	氏 名	署名(又は記名押印)	松戸 太郎 ⑧
	連絡先電話番号	047(366)7463	

- (1)住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就
  - (2)市民税等に関する課税状況を松戸市が確
  - (3)学校給食費に関する支援の受給状況等を
  - (4)この申請書に記載の子を扶養していること
  - (5)補助金支払日に学校給食費に滞納があつた
- なお、このことについて、私の属する世帯員及び私が扶養する者の同意を得ています。

②届出者(保護者)が必ず 自署 で記入してください。  
⑥で弁当支援を選択する場合は、必ず口座名義人と届出者を同一にしてください。

申請内容に変更が生じたので、松戸市学校給食費支援事業実施要綱第10条または第22条の規定により、上記の内容に同意のうえ届出ます。弁当等支援に伴う給付金額は、学校で管理している弁当等の持参日数で積算した金額を下記の口座に振り込むよう請求します。申請区分にチェックがなかった場合は、無償化として届出します。

記

変更年月日	年 月 日 ③
変更理由	

- 扶養
- 変
- ※無償
- ※弁当

③変更年月日(変更事象が発生した日)  
変更する理由(扶養状況が変わった、弁当支援を受けるため。など)を記載してください。

氏名	(松戸市立学校のみの)	学年(入学期)	申請区分
1 マツド タロウ 松戸 太郎	昭和 平成	20年 8月 16日	第一中学校 3年
2 マツド ハナコ 松戸 花子	昭和 平成	23年 8月 20日	中部小学校 6年
3 マツド ジロウ 松戸 次郎	昭和 平成	24年 6月 20日	北部小学校 5年
4 ④	昭和 平成	年 月 日	⑤ 年
5	昭和 平成	年 月 日	年
6	昭和	年 月 日	年

- 無償化
- 弁当等支援
- 無償化
- 弁当等支援
- 無償化
- 弁当等支援 ⑥
- 無償化
- 弁当等支援
- 無償化

④変更後(最新)の扶養している子を記入してください。  
年齢が上のお子さまから順番に記入してください。  
※未就学児のお子さまについては、記入の必要はありません。

⑤在学している学校と届出年度時点の学年を記入してください。

⑥申請区分は、該当のものにチェックを必ず入れてください。

①は「令和」で記入してください。平成の場合は「平成」で記入してください。②は「マツド」で記入してください。③は「令和」で記入してください。④は「令和」で記入してください。⑤は「令和」で記入してください。⑥は「令和」で記入してください。

<裏面あり>◎弁当支援がある場合、裏面に振込先の口座情報を必ず記入してください◎

< 添付書類（被保険者証(健康保険証)の写し) 貼り付け欄 >

⑦

⑦扶養している子の保険証を添付してください。  
松戸市立小中学校に在籍している子は添付不要です。

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

(松戸市立学校に在籍している子の被保険者証の写しの添付は不要です。)

※ 複数の写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。

< 以下は弁当等支援がある方のみ >

補助金振込先（届出者（保護者）名義の口座を記入してください。）

※記入がない場合、補助金を支給することができません※

金融機関・支店	金融機関 コード 0134	千葉	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 コード 010	松戸	本店・支店 出張所
種別	普通	口座番号	⑧	0111111		
フリガナ 口座名義	マツド タロウ 松戸 太郎 出者と同一名義の銀行口座名義を記入してください					

⑧弁当等支援がある場合は、補助金給付の口座情報を記入してください。  
口座情報を確認できるキャッシュカードもしくは通帳の写しを貼り付けてください。

※上記の口座情報がすべて確認できるキャッシュカードもしくは通帳の写しを  
こちらに必ず添付してください※