

松戸市立小中学校長期欠席者等昼食費支援 申請書

(宛先) 松戸市長

記入日：令和 年 月 日

申請者 (保護者)	住 所	
	カナ氏名	
	氏 名	署名 (又は記名押印) 印
	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)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)
(3)1か月以上連続して、学校を欠席し、欠食届や給食停止届を学校へ提出し、給食を停止していること。
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。

松戸市昼食費支援金支給要綱第4条の規定により、支援を受けたいので、上記の内容に同意のうえ申請します。支給金額は、対象月に昼食費支援金額(月額)を掛け合わせた金額を下記の口座に振り込むよう請求します。

松戸市立の小中学校に就学している、子を記入してください。					
	カナ氏名		生年月日	在籍している学校	学年
1		平成	年 月 日		年
2		平成	年 月 日		年
3		平成	年 月 日		年
4		平成	年 月 日		年
5		平成	年 月 日		年
6		平成	年 月 日		年

補助金振込先（申請者（保護者）名義の口座を記入してください。）
※記入がない場合、支援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	必ず申請者と同一名義の銀行口座名義を記入してください			

※上記口座のキャッシュカードもしくは通帳の写しを裏面に必ず添付してください※