

松戸市児童生徒弁当等支援申請書
<令和7年4月～7月限定>

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7年 月 日

請 求 者 (義 父 ・ 母)	住 所	松戸市根本356番地	
	カナ氏名	マツド タロウ	
	② 氏 名	署名(又は記名押印) 松戸 太郎 印	
	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・児童福祉法第25条第1項第2号の2に規定する児童等
(2)市民税等に関する課税状況を松戸市が確認していること
(3)学校給食費に関する支援の受給状況等を
(4)学校給食費に滞納がある場合、本支援金で充てること。

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。

②申請者(保護者)が必ず 自署 で記入してください。
必ず口座名義人と同一にしてください。

松戸市学校給食費支援事業実施要綱第15条の規定により、弁当等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。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。

松戸市立の小中学校に通っていて、お弁当等を持参す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 (松戸市立学校のみ)	学年
1	マツド イチロウ 松戸 一郎	平成 20年8月5日	第一中学校	3年
2	マツド ハナコ 松戸 花子	平成 23年12月22日	中部小学校	6年
3	マツド ジロウ 松戸 二郎	平成 24年5月5日	北部小学校	5年
4	マツド ミドリコ 松戸 緑子	平成 25年9月3日	南部小学校	4年
5	③ 給食の代わりにお弁当等を持参する子を記入してください。 原則、氏名欄は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。			
6				
7				年
8				年
		平成 年 月 日		年

④ 在学している学校と申請年度時点の学年を記入してください。

⑤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裏面に貼り付けてください。

⑤ 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	0111111			
フリガナ 口座名義	マツド タロウ 松戸 太郎					

※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※