

私立小中学校等学生午餐费支援 申请书

(致) 松户市长

填写日： 年 月 日

申请人 (家长)	地 址	
	日语假名	
	姓 名	签名 (或留名盖章) 印
	联系电话	()

同意事项

(1)松户市政府将调查确认有关住民基本登记表所记载的住民信息以及接受生活保护和就学支援的相关信息。
(2)松户市政府以及相关市町村配合调查并确认有关接受学校供餐费支援的状况。(由市外搬迁至市内等的情况下)
(3)申请对象儿童未接受国家以及地方公共团体等的补助、减免等(包括学校供餐费等无偿化)
尚、有关此事项，已取得我的家庭以及我所抚养的人的同意。

根据松户市午餐费支援金支付纲要第 4 条规定，同意上述内容并特此申请接受支援。关于支付金额，将对象月份乘午餐费支援金 (月額)的金额，申请汇入以下账户。

请填写就学于私立小中学校的学生信息。

	日语假名姓名	出生年月日		在籍的学校	年级
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

支援金汇入账户 (请填写申请人 (家长) 名义的银行账户。)

※如果没有填写，则无法支付补助金※

金融机关・支店		金融机关 号码	银行・信用金库 信用组合・农协	支店 号码	本店・支店 办事处
种别	普通	账户号码			
日语假名 账户名义		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			

<请确认背面内容>

※请务必在本页背面附上上记账户银行卡或存折的复印件※
※请附上能够确认在籍于学校的资料 (学生证等) 的复印件。※

< 附加资料（在籍于学校的确认资料(学生证等)复印件) 粘贴栏 >

※ 请粘贴正面「就学于私立小中学校的学生信息」中填写的学生的在籍学校的确认资料（学生证等)复印件)。

※ 需要粘贴的复印件的数量多时，请注意不要使其相互重叠。

※请务必在此处粘贴

可确认以上账户信息所有内容的银行卡或存折的复印件※