

様式第1（第4条関係）

年 月 日

（宛先）岩倉市長 殿

第3子以降学校給食費無償化申請書兼請求書

申請者（保護者） 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

学校給食費の無償化について、次のとおり申請します。

1 保護者が扶養している同一生計の子等の状況

	氏名	生年月日	在籍する学校等	学年・組	添付書類
1		年 月 日			<input type="checkbox"/>
2		年 月 日			<input type="checkbox"/>
3		年 月 日			<input type="checkbox"/>
4		年 月 日			<input type="checkbox"/>
5		年 月 日			<input type="checkbox"/>
6		年 月 日			<input type="checkbox"/>

※申請する年度の4月1日現在で18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある子等（未就学児を除く。）を記載ください。

※同一生計であるが、就職・就学等により世帯を別にしている子等についても記載ください。

2 振込口座

金融機関名	銀行 本店 金庫 農協 支店								
預金の種類	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義	※保護者（申請者）名義の口座を記入してください。								

※裏面へ続く

3 扶養事実申立及び承諾

この申請書に記載の子等を扶養していることに相違ありません。また、申請書の内容を確認するため、私および私の子等の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、又は関係機関に照会をすることを承諾します。なお、このことについて私の子等全員の同意を得ています。

申請者（保護者）氏名 _____

※表面の「保護者が扶養している同一生計の子等の状況」に記載した子等を扶養していることが確認できる書類（健康保険証や源泉徴収票等）の写しを添付してください。ただし、就学前の子等については、添付する必要はありません。

(貼り付け欄)