

成田市ひとり親家庭学校給食費無料化に係る申請書

記入日	年 月 日
-----	-------

(あて先) 成田市長

裏面記載の**必要書類**を添えて、
次のとおり申請します。

申請者 (保護者)	住所	〒 _____
	氏名	_____
	電話番号	(_____) _____
	メールアドレス	_____ @ _____

成田市立小・中・義務教育学校に在籍する子		フリガナ 氏名	生年月日	在籍している学校	学年	
	1		平成 年 月 日	成田市立 学校 学園	年	<input type="checkbox"/>
	2		平成 年 月 日	成田市立 学校 学園	年	<input type="checkbox"/>
	3		平成 年 月 日	成田市立 学校 学園	年	<input type="checkbox"/>
	4		平成 年 月 日	成田市立 学校 学園	年	<input type="checkbox"/>
	5		平成 年 月 日	成田市立 学校 学園	年	<input type="checkbox"/>

成田市
使用欄

確認事項	義務教育期間を終了した子（高校生以上の子）を扶養していますか。（いずれかに☑してください。） <input type="checkbox"/> はい（ 人） <input type="checkbox"/> いいえ																																																																				
誓約書・同意書	・成田市ひとり親家庭学校給食費無料化における「ひとり親家庭」の要件（保護者が離婚または未婚・保護者の配偶者が死亡など）に該当することに相違ありません。 ・この申請書に記載した事項について、要件に該当しないことが判明した場合や虚偽であることが判明した場合は、申請時点に遡って学校給食費を納付することについて異議を申し立てません。 ・市がこの申請書の内容を確認するため、市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会をすることに同意します。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。 <p style="text-align: right;">申請者（保護者）署名 _____</p>																																																																				
学校給食費の還付先口座	本制度により学校給食費の還付が生じた場合の振込先口座（いずれかに☑してください。） <input type="checkbox"/> 学校給食費の振替口座（口座情報の記入は不要） <input type="checkbox"/> 上記以外の口座（以下の欄に口座情報をご記入ください） <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">フリガナ</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">口座名義人氏名</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ゆうちょ銀行</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">通帳記号</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">通帳番号（右づめで記入）</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">の</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">その他の金融機関</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">銀行 金庫・組合</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">本店・支店</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">1.普通</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2.当座</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	フリガナ											口座名義人氏名											ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号（右づめで記入）						1				0	の					1	その他の金融機関	銀行 金庫・組合					本店・支店						1.普通		2.当座								
フリガナ																																																																					
口座名義人氏名																																																																					
ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号（右づめで記入）																																																															
	1				0	の					1																																																										
その他の金融機関	銀行 金庫・組合					本店・支店																																																															
	1.普通		2.当座																																																																		

【成田市使用欄（以下の欄は記入しないでください。）】

申請者	在籍	滞納	要保護	準要保護	無料化対象	結果通知	第3子以降	受付
<input type="checkbox"/> 台帳保護者と同一	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 対象(月～)			
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 対象外			

下記書類を添えて提出してください

(いずれか該当する欄に☑をし、必要書類をご用意ください。)

ひとり親家庭の要件	必要書類 (いずれも3か月以内発行・コピー可)
<input type="checkbox"/> 保護者が離婚または未婚	<input type="checkbox"/> 保護者の戸籍謄本 (現に婚姻の状況にないことを確認するため)
<input type="checkbox"/> 保護者の配偶者が死亡	※外国籍の方など該当する戸籍謄本がない場合は、 現に婚姻の状況にないことを証する書類(独身証明書 など)とその訳文(訳者名記載)
<input type="checkbox"/> 保護者の配偶者が生死不明 (行方不明)	<input type="checkbox"/> このことを証する公的な書類 (行方不明者届受理証明など)
<input type="checkbox"/> 保護者が裁判所から配偶 者の暴力による保護命令 を受けている	<input type="checkbox"/> このことを証する公的な書類 (配偶者に対する保護命令決定書の謄本、確定証明書など)