

記入例

令和3年11月30日

稚内市教育委員会教育長 様

※給食センターに提出する日を記入して下さい(提出期限は3月31日です)

標記について次のとおり申請し、交付される助成金が給食費へ充当されることに同意します。

| | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------|--------------------------|---|---|
| 申請者 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | | |
| | 稚内 太郎 ㊟ | 稚内市中央3丁目13番15号 | 00-0000 090-0000-0000 | | |
| 児童・生徒 | 氏名 | 年齢 | 学校・学年 | | |
| | 稚内 一郎 | 13 | 稚内〇〇中学校 2年生 | | |
| | ※押印を忘れずに | ※5月1日現在の年齢を記入して下さい | 学校 年生 | | |
| | ※児童・生徒からみた続柄 | | 学校 年生 | | |
| | | | 学校 年生 | | |
| 世帯主 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 収入の種類 | 同意書 私及び下記の同意を示した者は、助成金支給業務のために市民税の課税状況について、貴委員会が関係局に照会し、判定の根拠として用いることに同意します。 氏名 稚内 太郎 ㊟ |
| | 稚内 太郎 | 父 | 38 | <input checked="" type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし | |
| 世帯員(上記以外) | 稚内 花子 | 母 | 37 | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 収入なし | <input checked="" type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない |
| | 稚内 林蔵 | 祖父 | 62 | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし | <input type="radio"/> 同意する <input checked="" type="radio"/> 同意しない |
| | 稚内 次郎 | 弟 | 9 | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 収入なし | <input checked="" type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない |
| | | | | | <input type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない |
| | | | | | <input type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない |

※市民税課税証明書等の添付が必要になります