

第1号様式の2（第5条第1項）

浦安市特別支援教育就学奨励費給食費申請書

奨励費の 対象者	(フリガナ) 児童・生徒名	生年月日	特別支援学校名	学年・学級
	ウラヤス イチロウ 浦安 一郎	H24年4月30日	〇〇 学校	5年 〇〇学級
特別支援教育就学奨励費 支弁区分 <input checked="" type="radio"/> II、 <input type="radio"/> III		第3子以降 該当 <input checked="" type="radio"/> 非該当	※該当するものに〇をつけてください	

申請者 (保護者)	氏名 (自書)	生年月日	電話番号	
	浦安 太郎	S63年5月12日	会社員	047-351-1111
住所	浦安市猫実1-1-1			

特別支援教育就学奨励費給食費口座依頼書

1. 振込先口座

特別支援教育就学奨励費給食費について、下記の口座に振込を依頼します。

〇年 〇月 〇日

(宛先) 浦安市会計管理者

振 込 先	金融機関名	〇〇 銀行
	支店名	〇〇 支店
	預金種目	<input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 当座
	口座番号	1234567
	口座名義人 (カタカナ)	ウラヤス タロウ

同意書

世帯の状況、その他の特別支援教育就学奨励費の支給に係る審査において、確認を要する事項に関して、浦安市学務課が公簿等で確認することに同意します。

同居する全員が自署してください
(大学生以下を除く)

○年 ○月 ○日

氏名（署名） 浦安 太郎

氏名（署名） 浦安 花子

氏名（署名）

氏名（署名）

令和5年1月1日に浦安市に住民票がなかった方は、令和5年度（令和4年分）市・県民税課税非課税証明書を当時在住していた市町村で取得し、提出してください。