

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
		年 月 日	学校	年
	特別支援教育就学奨励費 支弁区分 II、III	第3子以降 該当・非該当	※該当するものに○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
		年 月 日	
住所	浦安市		

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。

年 月 日

(宛先) 浦安市会計管理者

振 込 先	金融機関名	
	支店名	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人 (カタカナ)	

# 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)

氏名 (署名)

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。