

記入例

この書類を提出する日付

申請日 令和 年 月 日

茂原市副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書(代理受領用)

(宛先) 茂原市教育委員会

書き間違えた場合は二重線を引いて書き直し、二重線の上に訂正印を押してください。

※ 修正テープ等は使用しないでください。

【申請者】

1. 申請者

2. 申請者

3. 申請者

4. 申請者

5. 申請者

以上のこと

並び調査すること。
こと。

保護者本人が記入した場合は、押印不要です。パソコンで作成する場合や、保護者ではない方が代筆される場合は、保護者の印を押してください。

申請者	フリガナ	モバラ ハナコ	申請 子ども の 続柄	母	現住所	〒 297 - 8511 茂原市道表1番地	
	氏名	茂原 花子			印	単身赴任等により市外在住の保護者	住所 氏名
	※ 自署の場合は印は不要です。						
連絡先(電話番号)		自宅	0475 - 20 - 1558		携帯	090 - 1234 - 5678	
申請 子ども	フリガナ	モバラ ユメ	申請 子ども の 続柄	—	個人番号(マイナンバー)		
	氏名	茂原 夢			利用(予定)幼稚園名		
	生年月日	令和 2 年 7 月 7 日			〇〇幼稚園		
申請する年の 1月1日現在の住所 ※		(母親)	☒ 現住所と同じ		(父親)	☒ 現住所と同じ	
申請する年の 前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	千葉県中央区市場町1-1 ☐ 現住所と同じ		(父親)	千葉県中央区市場町1-1 ☐ 現住所と同じ	

同居者を全員記入してください。

申請 子ども の 番号	フリガナ	申請 子ども の 続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		個人番号		
1	モバラ タロウ 茂原 太郎	父	昭和 60	年 9 月 9 日	〇〇株式会社
2	モバラ ハナコ 茂原 花子	母	平成 2	年 8 月 8 日	有限会社〇〇
3	モバラ ユメ 茂原 夢	本人	令和 2	年 7 月 7 日	
4	モバラ ソラ 茂原 空	弟	令和 4	年 6 月 6 日	
5	千葉 ハナエ 千葉 花枝	祖母	昭和 30	年 4 月 4 日	農業
6				年 月 日	
7				年 月 日	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。