

受付番号	2	0	2	5	-	0	1	0	0	-			
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

振込先口座は
申請者名義の口座
に限ります。

申請者（親権者）	フリガナ	スイタ チサト		氏名	吹田 千里		現住所	▽▽町●丁目●●番●●号						令和7年1月1日現在の住所		吹田市・吹田市以外		電話	(自)に限りです。		
	振込先	きぼう		(銀行)組合金庫	にじの		(支店)出張所	種別	普通		口座番号	1	1	●	●	●	3	3	コウザメイギニン(申請者に限る)		スイタ チサト
児童生徒以外の世帯全員及び別居（被）扶養者		フリガナ氏名		生年月日		世帯主から見た続柄を記入してください。		世帯の状況													
						続柄		職業又は学校名													
	1	スイタ チサト 吹田 千里		昭和 52年 5月 13日		世帯主		会社員		●現在、生活保護を受けていますか。(はい・いいえ) →はい、と答えた方は支給の対象外となります。 受付期間中に廃止になった場合は改めて申請してください。											
	2	スイタ ジロウ 吹田 次郎		昭和 56年 1月 7日		夫		会社員 〇〇県××市〇〇に居住		●令和6年中の所得は申告済みですか。(はい・いいえ) →いいえ、と答えた方はすみやかに申告手続きをしてください。 なお、医療券(4～6月)をご希望の方は所得証明書類(源泉徴収票、確定申告書(控)等)を添付してください。(医療券の申請は電子申請がご利用いただけます。)											
	3	スイタ アオバ 吹田 青葉		平成 15年 5月 25日		子		アルバイト													
吹田市立小中学校の児童生徒	4	スイタ アサヒ 吹田 朝日		平成 19年 8月 25日		子		いずみ高校													
	5	ヤマダ カスガ 山田 春日		昭和 27年 3月 7日		母		無職、 ◇◇市▲▲町●番●号に居住													
	6	スイタ サツキ 吹田 さつき		平成 23年 5月 5日		子		在学 小学校名 ぼんぱく 小 学年 2年 組 1組		同一生計にある単身赴任中や別居中の家族については、世帯員に含めて記入してください。また別住所の親族を扶養しているまたは扶養されている場合も同じで											
	7	スイタ キヨカズ 吹田 清和		平成 25年 5月 5日		子		在学 小学校名 ぼんぱく 小 学年 6年 組 2組													
	8			年 月 日																	
9			年 月 日																		
10			年 月 日																		
										令和7年4月現在の学年、組を記入してください。											
										仮認定日 受付 不備 入力 目検 月 日 口座 所得											