

MODELO DE PREENCHIMENTO

様式第1号（第4条関係）

（宛先）太田市教育委員会

Data de Preenchimento
(ano/mês/dia)

20XX年2月20日

Dados do Requerente (Pai/Mãe/Tutor):
Endereço, Nome Completo e Número
de Telefone

申請者 住所 **Ota-Shi Hama-Cho 2-35**
(保護者) 氏名 **Ota Paulo Ichirou**
電話番号 **0276-47-1111**

子育て支援対策学校給食費助成金交付申請書兼承諾書

①

太田市子育て支援対策学校給食費助成金交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。
交付申請決定のため、私の世帯に係る住民登録資料その他について、教育
査、照会、閲覧することを承諾します。

Preencha sem falta o Nome
da Escola.

対象児童・生徒の氏名	生年月日	年齢	学校名等	学年
フリガナ オオタ エレナ カズコ Ota Helena Kazuko	20XX年XX月XX日	14歳	Xxx Chugakkou	3年
フリガナ オオタ ルイス タロウ Ota Luis Taro	20XX年XX月XX日	11歳	Xxx Shougakkou	6年
フリガナ	年 月 日	歳		年
Nome Completo dos Filhos que está criando, estudantes do ensino primário “shougakkou” e ginasial “chuugakkou”.	Data de Nascimento, na ordem de ano, mês e dia.	Idade	Nome da Escola	Série
フリガナ	年 月 日	歳		年

②

太田市子育て支援対策学校給食費助成金の交付が決定された場合、OTACOのcoinでの支給となりますので会員コードの記入をお願いします。

OTACO 会員コード（8桁）

Código de Cadastro
de OTACO

※必ず確認し ☒をお願いします。

☐ OTACO 会員コードは対象児童・生徒の保護者の番号で間違いありません。

Leia (Confirmo que este código de cadastro de OTACO é do responsável do estudante
alvo deste auxílio.) e assinale com um “✓” no quadradinho, confirmando o conteúdo.

① Formulário de Requerimento e Documento de Consentimento do Auxílio às Despesas de Refeição Escolar das Medidas de Apoio à Educação dos Filhos.

“Solicito de acordo com o abaixo, conforme a regulamentação do art. 4 da lei de Auxílio às Despesas de Refeição Escolar das Medidas de Apoio à Educação dos Filhos do Município de Ota.

Para tanto, permito que a Secretaria de Educação Municipal investigue, procure informações e consulte em cada órgão competente, os documentos relacionados ao registro de residência e outros concernente ao meu grupo familiar, para determinar sobre este requerimento.”

② Favor preencher o seu código de cadastro de OTACO pois, na aprovação deste pedido do Auxílio às Despesas de Refeição Escolar das Medidas de Apoio à Educação dos Filhos da Prefeitura Municipal de Ota, o valor deste auxílio será pago em coin (moeda digital) de OTACO.