

記入例

令和4年11月22日

袖ヶ浦市第3子以降学校給食費免除申請書

給食費の免除を受けたいので、袖ヶ浦市第3子以降学校給食費免除実施要綱第2条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 申請者（保護者）

住所	袖ヶ浦市 坂戸市場1番地1		
氏名	袖ヶ浦 太郎		
生年月日	昭和54年9月9日	電話番号	0438-62-2111

2 給食費の免除対象となる第3子以降

氏名	生年月日	在学中（就学予定）の市立小中学校（学年）
袖ヶ浦 次郎	平成25年10月10日	昭和小学校 (3 年)
		(年)
		(年)
		(年)
		(年)
		(年)

要件に該当する子で、年齢の高い方から数えて3番目以降の子を記入してください

3 同世帯で扶養している第1子及び第2子

氏名	生年月日	提出書類（裏面に貼り付けてください）
袖ヶ浦 一郎	平成17年5月3日	被保険者証等の写し
袖ヶ浦 花子	平成18年9月8日	被保険者証等の写し

※小学生

保護者が扶養する子で、年齢の高い方から数えて1番目と2番目の子を記入してください

私（母）

なお、このことについて、私と生計を一にする家族等構成員の同意を得ています。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- 給食費免除決定の審査及び決定後の免除要件の確認に関し必要な事項について、私及び私と生計を一にする家族等構成員の住民基本台帳・税情報等の公簿等を袖ヶ浦市教育委員会が調査・
- この申請のため、私及び私と生計を一にする家族等構成員の生活状況に

必ず自署をお願いします

められた場合は、速やかに回答します。

申請者（保護者）自署

袖ヶ浦 太郎

【被保険者証等の写し 貼り付け欄】

※おもて面で記載した第1子と第2子が扶養されていることを証する書類（被保険者証等）の写し（コピー）を貼り付けてください。

健康保険 家族（被扶養者）
被保険者証

氏名 袖ヶ浦 一郎
生年月日 平成17年5月3日
被保険者氏名 袖ヶ浦 太郎

第1子と第2子が高校生以上の場合、
扶養されていることを証する書類の
写しを貼り付けてください。

健康保険 家族（被扶養者）
被保険者証

氏名 袖ヶ浦 花子
生年月日 平成18年9月8日
被保険者氏名 袖ヶ浦 太郎

剥がれないようしっかりと
貼り付けてください。