

富津市第3子以降学校給食費免除申請書

年 月 日

富津市長 様

申請者 (保護者)	ふりがな	
	保護者氏名	本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
	住所	
	電話番号	(日中連絡先) - - - -

富津市学校給食費の管理に関する条例施行規則第14条の規定により、次のとおり学校給食費の免除を申請します。

申請理由	子を3人以上有しており、第3子以降の子が富津市立学校で学校給食の提供を受けているため。					
子の状況（未就学児を除く子を年齢が上から順に全て記入してください。）						
	ふりがな	生年月日（和暦）	在学している学校 （富津市立学校のみ）	学年	被保険者証 添付※1	富津市 使用欄
	氏名					
1		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
2		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
3		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
4		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
5		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
6		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
7		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
8		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	

※ 子の被保険者証（健康保険証）の写しを裏面に添付し、チェックを入れてください。
ただし、富津市立学校に在学している児童生徒及び未就学児の被保険証の写しの添付は必要ありません。

[富津市使用欄（以下の欄は記入しないでください。）]

住民票	戸籍	特奨受給	生保受給	就援受給	免除可否	免除決定日
<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 決 <input type="checkbox"/> 否	年 月 日

（裏面に続く）

(裏面)

同意書

市職員がこの申請書及び添付書類の内容を確認するため、次の事項について同意します。

- 1 住民基本台帳の住民情報、市民税情報による扶養状況、生活保護並びに就学援助及び特別支援教育就学奨励費の受給状況を確認することについて同意します。なお、子が世帯を別に行っている場合は、子及び子の世帯の住民基本台帳の住民情報を確認することについても同意を得ています。
- 2 学校給食費の免除が決定された場合は、対象の子が在学中の期間に継続して学校給食費の免除を受けるため、毎年度の更新に当たり、住民基本台帳の住民情報、市民税情報による扶養状況、生活保護並びに就学援助及び特別支援教育就学奨励費の受給状況を確認することについて同意します。なお、子が世帯を別に行っている場合は、子及び子の世帯の住民基本台帳の住民情報を確認することについても同意を得ています。
- 3 毎年度更新に当たり、前項の確認等ができない場合において、市から情報の提供を求められた場合は、速やかに回答することに同意します。

申請者氏名

※同意書ともに、表面に記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

【被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄】

※ 表面に「子の状況」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）を貼り付けてください。

ただし、富津市立学校に在学している児童生徒及び未就学児の被保険証の写しの添付は必要ありません。

※ 写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。