

成田市第3子以降学校給食費無料化に係る申請内容変更届

令和 年 月 日

成田市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

成田市第3子以降学校給食費無料化に係る申請内容に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

変更年月日								
変更理由								
	変更前				変更後			
	フリガナ 氏名	生年月日	在籍している 学校	学年	フリガナ 氏名	生年月日	在籍している 学校	学年
1				年				年
2				年				年
3				年				年
4				年				年
5				年				年
6				年				年
7				年				年

※保護者が扶養し、かつ、就学している22歳以下の子の状況の変更前と変更後についてご記入ください。扶養の状況が確認できる書類（健康保険証の写し等）、就学していることが確認できる書類（学生証の写し・在籍証明書等）を裏面に添付してください。（ただし、義務教育期間にある子は除く。）

被保険者証（健康保険証）、学生証等の写し等 貼り付け欄

※表面「変更後」に記載した子について下記書類を貼り付けてください。
ただし、義務教育期間にある子の添付は必要ありません。

- ①被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）
- ②就学していることを確認できる書類（学生証、在学証明書等）の写し（コピー）

※できる限り重ならないように貼り付けるようご配慮願います。