

成田市第3子以降学校給食費無料化に係る申請書

令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

申請者(保護者) 〒 _____

住所 _____

氏名 _____

成田市第3子以降学校給食費無料化について、
下記のとおり申請します。

(日中の連絡先)
電話番号 () _____

メールアドレス _____ @ _____

1. 保護者が扶養している小学生以上の子の状況 (※1)

	フリガナ	生年月日	成田市立小・中・義務教育学校に在籍する子のみ		添付書類 (※2)	成田市 使用欄
	氏名		在籍している学校	学年		
1		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※1 小学生以上で扶養しているすべての子について記入してください。無料化の対象となるのは、ご記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて3番目以降の成田市立小・中・義務教育学校に通う子です。

※2 子が保護者に扶養されていることを確認するため、子の被保険者証(健康保険証)の写しを裏面に添付し、添付した子の欄に☑を記入してください。ただし、成田市立小・中・義務教育学校に在籍する子は添付不要です。

2. 誓約書・同意書

- この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。
- この申請書に記載した事項について、要件に該当しないことが判明した場合や虚偽であることが判明した場合は、申請時点に遡って学校給食費を納付することについて異議を申し立てません。
- 市がこの申請書の内容を確認するため、市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会することに同意します。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。

申請者(保護者) 自書 _____

【成田市使用欄(以下の欄は記入しないでください。】

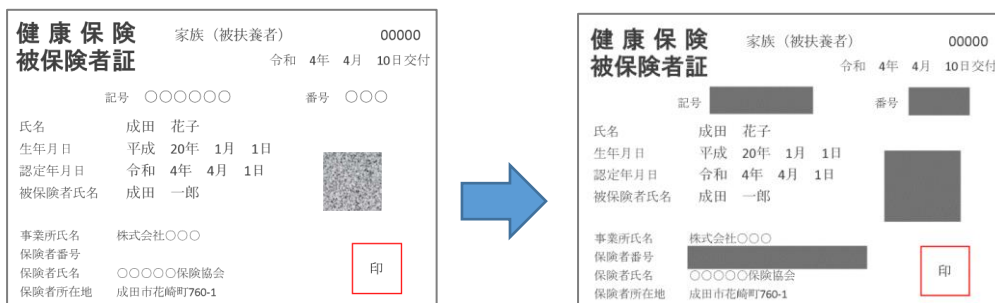
申請者	在籍	滞納	要保護	準要保護	無料化対象	結果通知	受付
<input type="checkbox"/> 台帳保護者と同一	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 対象(月～)	年 月 日	
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 対象外		

3. 被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄

○表面に「保護者が扶養している子（就学前の子は除く）」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写しを貼り付けてください。
ただし、成田市立小・中・義務教育学校に在籍する子は、添付する必要はありません。

被保険者証（健康保険証）の写しは、
 「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」（QRコードがある場合のみ）を
 マスキング処理（黒塗り等）をして添付してください。

※マスキング処理が必要な項目以外はマスキングしないようにご注意ください。
 ※マスキング処理されていない被保険者証（健康保険証）の写しが添付された申請書が
 提出された場合には、市でマスキング処理を行います。



○写しを貼り付ける際は、できる限り重ならないようにご配慮願います。

4. 学校給食費の還付先口座

本制度により学校給食費の還付が生じた場合の振込先口座
 ※いずれかに☑をしてください。

- 学校給食費振替口座（口座情報の記入は不要です。）
- 上記以外の口座（以下の欄に口座情報をご記入ください。）

フリガナ													
口座名義人氏名													
ゆうちょ銀行	通帳記号						通帳番号（右づめで記入）						
	1				0	の							1
その他の 金融機関	銀行 金庫 組合						本店 支店						
	1.普通		2.当座										