

記入例

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) 〒 286-8585

住所 成田市花崎町 760

氏名 成田 太郎

電話番号 090 (111) 1111

メールアドレス kyushoku@city.narita.chiba.jp

日中連絡のとりやすい電話番号をご記入ください。
メールでの連絡をご希望の場合は、
メールアドレスもご記入ください。

成田市第3子以降
下記のとおり

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)
	氏名		在籍している学校	学年	
1	ナリタ ハナコ 成田 花子	平成 ○年 ○月 ○日		年	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ナリタ イチロウ 成田 一郎	平成 ○年 ○月 ○日		年	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ナリタ ジロウ 成田 次郎	平成 ○年 ○月 ○日	成田市立○○小学校	○年	<input type="checkbox"/>
4				年	<input type="checkbox"/>
5				年	<input type="checkbox"/>
6		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
7		平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>

こちらは何も書かないでください

成田市立小・中・義務教育学校に通っていない子は、学校名と学年は空欄で構いません。

※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、申請時点で遡って学校給食費を納付することについて異議ありません。
- 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、この申請書の内容を公表することについて同意します。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。

ご署名がない場合は、申請書の記載内容の確認ができないため、無料化の対象となりません。

申請者(保護者) 自書

成田 太郎

こちらは何も書かないでください

