

桐生市立小学校・義務教育学校における第 3 子以降給食費無償化申請書兼承諾書

年 月 日

(宛先) 桐生市長

申請者(保護者)

|      |     |   |  |
|------|-----|---|--|
| 住所   | 桐生市 |   |  |
| 氏名   |     |   |  |
| 電話番号 | —   | — | ※書類等の不備で、市から連絡することがあるため、連絡のとれる電話番号を記載してください。 |

- ◎下記の第 3 子以降の児童について、給食費の無償化を受けたいので申請します。
- ◎この申請書に記載している子を扶養していることに相違ありません。
- ◎市が申請に関する事項について、住民基本台帳やその他の公簿により調査することを承諾いたします。

○扶養している子の氏名 ※ 年 4 月以降の扶養の予定をご記入ください。

| 氏名    | 生年月日  | 学校名・職業 | 学年 |
|-------|-------|--------|----|
| 第 1 子 | 年 月 日 |        |    |
| 第 2 子 | 年 月 日 |        |    |
| 第 3 子 | 年 月 日 |        |    |
| 第 4 子 | 年 月 日 |        |    |
| 第 5 子 | 年 月 日 |        |    |

※18 歳に達した日以後の最初の 3 月 31 日を経過した子(高校卒業後相当の年齢の子)を扶養している場合は、その子を扶養していることがわかる書類の写しを添付してください。

例) 被保険者証、源泉徴収票、在学証明書、学生証など

※対象児童のうち 1 番上の子が在籍している学級に提出してください。

※就職等で扶養状況等に変更が生じた場合は、速やかに学校給食中央共同調理場までご連絡ください。(学校給食中央共同調理場 電話 0277-46-6510)

◎私立小学校等の児童は、補助金の申請が必要になります。

==== 以下市使用欄 =====

|      |      |    |     |     |      |       |
|------|------|----|-----|-----|------|-------|
| 整理番号 | 扶養人数 | 住基 | 未納  | 生保  | 就学援助 | 決定・却下 |
|      |      |    | 有・無 | 該・非 | 該・非  |       |