

様式第 1 号（第 6 条関係）

桶川市学校給食費第 3 子以降無償化事業に関する免除申請書

年 月 日

桶川市教育委員会教育長

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

桶川市学校給食費第 3 子以降無償化事業に関する免除を受けたいので、桶川市学校給食費第 3 子以降無償化事業実施要綱第 6 条の規定により次のとおり申請します。なお、この申請に当たり、「2 申立事項」に相違はなく、「3 承諾事項」についても同意します。

1 小中学校に在籍している児童生徒の状況

出生順	児童生徒氏名	学校名	学年
1 人目		学校	年
2 人目		学校	年
3 人目		学校	年
4 人目		学校	年
5 人目		学校	年
6 人目		学校	年

※ 桶川市立小中学校に在籍していない児童生徒についても全て記入してください。

2 申立事項

- (1) 申請者（保護者等）は、上記の児童生徒と生計を同じくしています。
- (2) 申請者（保護者等）は、国又は地方公共団体から学校給食費に係る扶助を受けていません（就学援助制度など）。
- (3) 申請者（保護者等）は、桶川市の学校給食費に未納はありません。

3 承諾事項

この申請の審査に当たり、世帯状況等を確認するため、桶川市教育委員会が住民基本台帳情報を閲覧すること。