

記入方法

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

申請者は、保護者の方（父親もしくは母親）の氏名を記入してください。

令和〇〇年△月△△日

記入した日

住 所 桶川市泉1-3-28

氏 名 桶川 太郎

電話番号は、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

電話番号 048-788-4906

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	桶川 一郎	桶川〇〇中学校	3年
2人目	桶川 次郎	桶川〇〇中学校	1年
3人目	桶川 三郎	桶川▽▽小学校	5年
4人目	桶川 紅子	私立▽▽小学校	2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。