

様式第 1 号(第 5 条関係)

浅口市第 3 子以降学校給食費免除申請書兼同意書

年 月 日

浅口市教育委員会 様

申請者(保護者) 住 所
氏 名
電話番号

第 3 子以降学校給食費の免除を受けたいので、浅口市第 3 子以降学校給食費免除実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。
なお、この申請に関し、浅口市教育委員会が私及び世帯全員の住民基本台帳の記載事項等関係資料を閲覧し調査することに同意します。

記

保護者と生計を同じくする子の状況

	フリガナ 氏名	生年月日	在籍する学校等	学年・組	担当者 記入欄
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			
第 6 子		年 月 日			

- ※ 別途必要な書類の提出を求める場合があります。
- ※ 免除の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて 3 番目以降の小中学校に通う学校給食の提供を受ける児童生徒です。
- ※ 生活保護等の認定により、対象児童等の学校給食費相当額の給付を受けている場合は、免除の対象外です。