

香取市学校給食費減免申請書

年 月 日

香取市教育委員会 様

学校給食費の免除を受けたいので、香取市学校給食費徴収規則第9条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、学校給食費の免除要件を審査するため、香取市が保有する情報を利用し世帯の状況、扶養の状況、就学援助の受給状況を確認することについて承諾します。

|                         |     |                |
|-------------------------|-----|----------------|
| 申請者（保護者氏名）              | 住 所 | 電 話            |
| 本人が手書きしない場合は、記名押印してください | 市   | — —<br>(日中連絡先) |
| 本人が手書きしない場合は、記名押印してください | 市   | — —<br>(日中連絡先) |

|      |   |
|------|---|
| 申請理由 | <p>該当する理由に○をつけてください。（いずれにも該当する場合は、両方に○をつけてください）</p> <p>1. 小学6年生又は中学生の子が、香取市立学校で給食の提供を受けているため</p> <p>2. 3人以上の子を扶養しており、扶養している子のうち、年齢が上から数えて第3番目以降の子が香取市立学校で学校給食の提供を受けているため</p> <p>3. その他（ ）</p> |
|------|---|

扶養している子の状況：未就学児を除いた扶養している子を全て記入

|   | ふりがな<br>氏 名 | 生年月日              | 在籍している学校<br>(香取市立学校のみ) | 学年 | ※1 被保険<br>者証添付           | ※2 免除対象者<br>に○ |
|---|-------------|-------------------|------------------------|----|--------------------------|----------------|
| 1 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |
| 2 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |
| 3 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |
| 4 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |
| 5 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |
| 6 |             | S<br>H<br>R 年 月 日 |                        | 年  | <input type="checkbox"/> |                |

※1 添付書類：扶養を証明する書類（健康保険証の写し）

裏面に貼り付けし、表にチェックを入れてください。

香取市立学校で学校給食の提供を受けている子は添付不要です。

※2 免除対象者については○をつけてください。

※3 電子申請の場合はマイナンバーカードで本人確認しますので申請者欄の押印は不要です。

[香取市教育委員会使用欄(以下の欄は記入しないでください。)]

| 滞納の有無   | 生保受給  | 就援受給  | 免除可否  | 免除決定日 | 備 考 |
|---|---|---|---|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 決 <input type="checkbox"/> 否 | 月 日   |     |

**【被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄】**

※表面に「扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）の写し（コピー）を貼り付けてください。

ただし、香取市立学校で学校給食の提供を受けている児童・生徒の被保険者証の写しの添付は必要ありません。

※写しを貼り付ける際は、重ならないように貼り付けてください。