

香取市学校給食費減免申請書

令和 5年 4月 1日

香取市教育委員会 様

申請者（保護者）	保護者氏名	本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	
	住所		
	電話番号	(日中連絡先)	— — — —

学校給食費の減免を受けたいので、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。

申請理由	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) 1. 中学校3年生又は小学校6年生の子が、香取市立学校で給食の提供を受けているため 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 3. その他()					
扶養している子の状況：未就学を除いた扶養している子を全て記入						
	ふりがな 氏名	生年月日	在籍している学校 (香取市立学校のみ)	学年	※1被保険者 証添付	※2 免除対象 者に○
1		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
2		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
3		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
4		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
5		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
6		S H 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。

[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	

(裏面に続く)

扶養事実申立書

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。

申請者自署 _____

同意書

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、香取市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会をすることに異存ありません。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。

申請者自署 _____

※扶養事実申立書、同意書ともに、表面に記載している申請者(保護者)が必ず自署してください。

【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っていただくようお願いします。