

鶴岡市学校給食費第3子等無償化認定申請書

年 月 日

鶴岡市長 皆川 治 様

申請者

住 所 鶴岡市

フリガナ

保護者氏名

電話番号（自宅・携帯）

鶴岡市学校給食費第3子等無償化の認定を受けたいので、鶴岡市学校給食費第3子等無償化事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

① 対象 児童・生徒	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	保護者との続柄		学校・学年	学校 年 組
② 対象児童・生徒以外 の養育している子ども 〔 年 〕 〔 4月1日現在 〕 満6歳以上 満18歳未満 年長者から順にご 記入ください	氏 名		住 所	申請者と同じとき省略可
	生年月日	年 月 日	学校名・学 年	学校 年
	氏 名		住 所	申請者と同じとき省略可
	生年月日	年 月 日	学校名・学 年	学校 年
	氏 名		住 所	申請者と同じとき省略可
	生年月日	年 月 日	学校名・学 年	学校 年
	氏 名		住 所	申請者と同じとき省略可
	生年月日	年 月 日	学校名・学 年	学校 年
	氏 名		住 所	申請者と同じとき省略可
	生年月日	年 月 日	学校名・学 年	学校 年
鶴岡市学校給食費第3子等無償化対象者の確認審査のため、私及び私の世帯の住民基本台帳その他の必要な公簿等を関係職員が調査することについて承諾します。上記承諾は、申請時から対象児童・生徒が学校給食費第3子等無償化の対象に認定された期間継続するものとします。				
申請者 氏 名 _____				

※ 注意 対象児童生徒（①）が2名以上いる場合は、それぞれ申請書を提出してください。
対象児童・生徒以外の養育している子ども（②）の住所が、申請者と異なる場合は、子ども（②）の
保険証の写し等当該子どもを養育していることが確認できる書類を添付してください。

【教育委員会記入欄】

公的扶助の有無		第3子等	無償化
無		該当	認定
有	要保護・準要保護・特支奨励費（1/2） その他（ ）	非該当	不認定