

# 申請書記入例 (令和6年度)

第3子以降給食費減免

① 必ず、令和6年4月1日以降の申請日を記入してください。

1

令和6年4月1日

(宛先) 山武市長

(保護者) 郵便番号 289-1111  
 住 所 山武市〇〇〇1-1  
 ふりがな さんむ たろう  
 氏 名 山武 太郎  
 電話番号(自宅) △△△△-△△-△△△△  
 (携帯) □□□-□□□□-□□□□

2

給食費の減免を受けたいので、山武市学校給食費に関する規則第10条第2項第2号の規定により、下記のとおり申請します。

記

③ 山武市立小中学校で給食の提供を受けている第3子以降の子を記入してください。

3

|           |                        |     |        |    |     |
|-----------|------------------------|-----|--------|----|-----|
| 減免対象児童等氏名 | ふりがな さんむ いちろう<br>山武 一郎 | 学校名 | 成東小 学校 | 学年 | 4 年 |
|-----------|------------------------|-----|--------|----|-----|

扶養している子の状況(同一世帯で誕生日から18歳に達する日以降最初の3月31日までの間にある子を記入してください。ただし、民法その他の法律によりより早く成年に達した子は除く)

|   | ふりがな     | 氏名    | 続柄 | 生年月日(和暦)          | 在学している学校名(山武市立学校のみ) | 学年 | 被保険者証添付※1                           | 山武市使用欄 |
|---|----------|-------|----|-------------------|---------------------|----|-------------------------------------|--------|
| 1 | さんむ はなこ  | 山武 花子 | 子  | H 18年5月1日         | 令和6年度の学年を記入してください。  | 年  | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| 2 | さんむ いちご  | 山武 莓  | 子  | H 20年6月1日         | 令和6年度の学年を記入してください。  | 年  | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| 3 | さんむ いちろう | 山武 一郎 | 子  | H 26年7月3日         | 成東小学校               | 4年 | <input type="checkbox"/>            |        |
| 4 | さんむ じろう  | 山武 二郎 | 子  | H 29年8月7日         | 成東小学校               | 1年 | <input type="checkbox"/>            |        |
| 5 |          |       |    | S<br>H<br>R 年 月 日 |                     | 年  |                                     |        |

4

5

6

④ ③の減免対象児童等を含む同一世帯で誕生日から18歳に達する日以降最初の3月31日までの間にある扶養している子を記入してください。ただし、民法その他の法律によりより早く成年に達した子は除く。氏名欄は年齢が上のお子さんから順番に記入してください。なお、生年月日が平成30年4月2日以降の未就学のお子さんについては、記入の必要はありません。

⑤ 「在籍している学校名」については、山武市立小中学校に在籍しているお子さんのみ学年と併せて記入してください。

⑥ 健康保険被保険者証の写し(コピー)は、山武市立小中学校で給食の提供を受けているお子さんについては添付の必要はありません。

[山武

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 年 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。

7 保護者氏名 **山武 太郎**

### 同意書

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私  
なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得

- (1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助の受給状況を確認すること。
- (2) 市民税等に関する課税状況を山武市が確認すること。
- (3) 学校給食費に関する支援の受給状況等を山武市と関係市町村の間で調査・確認すること。(市外からの転入の場合等)

⑦扶養事実申立書と⑧同意書には、表面の保護者と同一の方が必ず自署にて氏名を記入してください。

8 保護者氏名 **山武 太郎**

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

### 【健康保険被保険者証の写し 貼り付け欄】

9

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

ただし、山武市立学校で学校給食の提供を受けている児童・生徒の健康保険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。

健康保険 家族(被扶養者)

被保険者証 記号 ■■■■ 番号 ■■■■ (枝番) ■■■■

氏名 山武 花子

生年月日 平成 18 年 5 月 1 日

認定年月日 令和 3 年 4 月 1 日 ■■■■

被保険者名 山武 太郎

事業所氏名 株式会社 ○○○

保険者番号 ■■■■

健康保険 家族(被扶養者)

被保険者証 記号 ■■■■ 番号 ■■■■ (枝番) ■■■■

氏名 山武 莓

生年月日 平成 20 年 6 月 1 日

認定年月日 令和 3 年 4 月 1 日 ■■■■

被保険者名 山武 太郎

事業所氏名 株式会社 ○○○

保険者番号 ■■■■

- 申請書表面で被保険者証添付にチェック(☑)をつけたお子さん(生年月日が平成 18 年 4 月 2 日から平成 21 年 4 月 1 日までのお子さん)について、有効な健康保険被保険者証の写し(コピー)を添付してください。
- 山武市立小中学校で給食の提供を受けている児童・生徒及び未就学のお子さんについては、健康保険被保険者証の添付は不要です。
- 健康保険被保険者証の裏面の添付は不要です。

※ 個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番(ある場合)」「保険者番号」「QRコード(ある場合)」が見えないようにマスキング処理をお願いします。