

確認済

令和7年度宇多津町第3子以降学校給食費無償化事業申請書

在校生:4月1日 新入生:入学日 転入者:転入日

年 月 日

宇多津町教育委員会教育長 様

申請者は保護者となるため、保護者の住所・氏名・電話番号を記入

申請者 住所

フリガナ
氏名

電話番号

宇多津町学校給食費無償化事業対象生徒等として下記のとおり申請します。

1 学校給食費無償の対象となる児童または生徒 ※1

町立学校に在籍している子を記入

	フリガナ	生年月日（和暦）	在籍小中学校	学年・組	確認書類 添付※2	教育委員会 使用欄 補助の決定
	氏名					
1		H 年 月 日 歳 R	年 組	年 組	☐	決・否
2		H 年 月 日 歳 R	年 組	年 組	☐	決・否
3		H 年 月 日 歳 R	年 組	年 組	☐	決・否

2 扶養している子の状況（上記表1に記入した子より年齢が上の子。）

	フリガナ	生年月日（和暦）	続柄	学校、学年等 （学生の場合記入）	確認書類 添付※2	教育委員会 使用欄
	氏名					
1		S 年 月 日 歳 H R			☐	☐
2					☐	☐
3		H 年 月 日 歳 R			☐	☐
4		S 年 月 日 歳 H R			☐	☐

当該学校に在籍している子より年が上で
扶養している子について記入

※1 無償化の対象となる児童・生徒は、扶養している子のうち、年齢が上から数えて3番目以降で、かつ、町立小中学校で学校給食の提供（アレルギー等の関係で弁当を喫食する児童生徒を含む）を受けている児童生徒です。

※2 上記表1・2で扶養している子の確認書類の写しを裏面に添付貼り付けし、チェックを入れてください。

（裏面に続く）

3 無償化発生日

令和7年 4月 1日

申立書兼同意書

- 1 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。
- 2 この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び世帯員に関し次の事項について同意します。このことについては世帯員の同意を得ています。

住民基本台帳の住民票の記載情報、税金の扶養控除及び学校給食費に関する受給状況等の情報を宇多津町教育委員会が関係部局（他市区町村からの転入の場合当該市区町村を含む）に調査確認すること。

続柄	フリガナ	続柄	フリガナ
	氏名（保護者1）		氏名（保護者2）

扶養者が複数いる（例：父親と母親にそれぞれ被扶養者がいる）場合、2人とも自署してください。

※ 保護者氏名は自署してください。

【確認書類の写し 貼り付け欄】

※表面1、2に記載した子の確認書類の写し（コピー）を貼り付けてください。

※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。

※確認書類は、以下のいずれかの書類に限ります。

- ・資格確認証
- ・資格情報のお知らせ（A4書面）
（被保険者氏名が記載されていない場合は、被保険者分の資格情報のお知らせも必要）
- ・マイナポータルログイン後の健康保険証情報を印刷したもの
- ・その他教育委員会が認める書類

扶養している子全員分の確認書類を貼付

貼付する際は、個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番」「保険者番号」「QRコード」などがある場合は、マスキングをしていただくようお願いします。