

常滑市立小・中学校における第3子以降給食費無償化申請書兼承諾書

年 月 日

常滑市長 様

学校給食費の無償化について、次のとおり申請します。

申請者 (子どもを養育している方)	フリガナ		電話番号 (日中連絡先)	
	氏名			
	住所	常滑市		

現在、小・中学校に通う養育中のすべての子（別居や世帯分離している子を含む。）について、年齢の高い順に記入してください。下表のNo.3以降の子が、本無償化事業の対象者です。なお、No.3以降の子で、市外小・中学校に通学している場合は、本制度とは別の給食費の補助金制度対象者となります。

	No.	フリガナ	生年月日 和暦(西暦)	学校名等	申請者と異なる住所の場合は下記に記入
		氏名			
小・中学校等に通っている児童又は生徒	1		年 月 日		
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		
	4		年 月 日		
	5		年 月 日		

確認及び同意欄

- ・私は、上記の子が通学する学校において給食費を滞納していません。また、これから通学する子についても給食費を滞納しません。
- ・この申請書の内容を確認するため、私及び私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、又は関係機関に照会をすることを承諾します。なお、このことについて世帯員全員の同意を得ています。

(申請者署名)