

第5号様式の2（第8条の2第5項第1号）

酒々井町第3子以降学校給食費免除申請書

年 月 日

（あて先）酒々井町教育委員会

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号 ()
日中連絡先 ()

第3子以降学校給食費免除を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

子の状況

子 の 状 況		氏 名（続柄）	生年月日	職業又は就学先の学校(学年)	同居・別居 (該当する方に○)
	1	()		(年)	同居・別居
	2	()		(年)	同居・別居
	3	()		(年)	同居・別居
	4	()		(年)	同居・別居
	5	()		(年)	同居・別居
	6	()		(年)	同居・別居

添付書類

- (1) 扶養を証明する書類（扶養している子全員の健康保険証の写し等）
- (2) 在学を証明する書類（学生証の写し、又は在学証明書）
(酒々井町立小中学校に在学中の児童生徒については不要です。)
- (3) 扶養している子が別居している場合は、その子の住民票の写し
- (4) その他、教育委員会が特に必要と認める書類

申立書及び同意書

私が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。また、私及び世帯員は、酒々井町の学校給食費及び町税等（町・県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税）の滞納がないことを申し立てます。

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、酒々井町の住民基本台帳その他の審査に必要な公簿により調査し、又は関係機関に照会をすることに同意します。

申請者名 ⑩