

令和8年度 第3子以降学校給食費免除申請書兼同意書

年 月 日

宍粟市長 福 元 晶 三 様

郵便番号 〒 ー

申請者(保護者) 住 所 宍粟市

氏 名

電話番号

(平日、日中に連絡がとれる電話番号)

第3子以降学校給食費の免除を受けたいので、宍粟市第3子以降学校給食費免除実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、次の事項について同意します。

- (1) 申請内容の確認のため、私の世帯及び養育している子どもに係る住民基本台帳及び生活保護の給付状況について、市の公簿により、又は関係機関に照会し調査すること。
- (2) この免除が認定された場合、その情報を教育委員会に提供すること。
- (3) 教育委員会が保有する対象児童等に係る牛乳アレルギーの情報を確認すること。

記

平成20年4月2日以降に生まれた子で養育している子どもの状況

氏 名		生年月日	学校名・学年 ※令和8年4月1日時点 での学校・学年を記入	担当者 記入欄
第1子				
第2子				
第3子				
第4子				
第5子				
※ 義務教育期間中の第1子及び第2子は、免除の対象となりません。 ※ 上記のうち、中学校を卒業されている子の「学校名・学年」欄は、記入の必要はありません。 ※ 生活保護の認定により、対象児童等の学校給食費相当額の給付を受けている場合は、免除対象となりません				

○提出先：市役所4階教育委員会（学校教育課）、または各市民局まちづくり推進課

○郵送にて提出される場合は、保護者様で送料の負担をお願いします。

(郵送先：〒671-2519 宍粟市山崎町下町1番地 山崎学校給食センター宛)

○電子申請の場合は裏面のQRコードを読み込むか、URLから申請して下さい。