

記入例・表

(令和 7 年度)

富里市小学校児童第3子以降学校給食費無償化に係る申請書

令和 〇年 〇月 〇日

(あて先) 富里市長

申請者(保護者) 〒 286-0221

住所 富里市七栄652-1

フリガナ トミサト タロウ
氏名 富里 太郎
(日中の連絡先)

電話番号 0476(93)1111

学校給食費の無償化について次のとおり申請します。

保護者が扶養している子(就学前の子は除く)の状況(※1)						富里市 使用欄
	フリガナ 氏名	生年月日	在籍している学校	学年	添付書類 (※2)	
1	トミサト ハナコ 富里 花子	平成 〇年 〇月 〇日	就学児童生徒でない。	年	☒	☐
2	トミサト イチロウ 富里 一郎	平成 〇年 〇月 〇日	富里〇〇中学校	年	☐	☐
3	トミサト ジロウ 富里 二郎	平成 〇年 〇月 〇日	富里〇〇小学校	〇年	☐	☐
4		年 月 日		年	☐	☐
5		年 月 日		年	☐	☐
6		年 月 日		年	☐	☐
7		年 月 日		年	☐	☐

※1 扶養している小学生以上の全ての子について記入してください。無償化の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて3番目以降の富里市立小学校に通う子です。

※2 子が保護者に扶養されていることを確認するため、子の健康保険証資格情報がわかる書類の写しを裏面に貼付し、貼付した子の欄に ☒ を記入してください。ただし、富里市立小・中学校に在籍する子は添付不要です。

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。

申請者(保護者) 自書 富里 太郎

同意書

この申請書の内容を確認するため、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に異存ありません。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。

申請者(保護者) 自書 富里 太郎

【富里市使用欄(以下の欄は記入しないでください。】

申請者	滞納	要保護	準要保護	無償化対象	結果通知	受付
☐ 給食費負担者と同一	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 対象(月～)	年 月 日	
☐ その他()	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 対象外		

記入例・裏

健康保険証資格情報がわかる書類の写し 貼り付け欄

○裏面に「保護者扶養」のマーク（就学前の子は除く）

健康保険者証
(コピー)

富里 花子

資格情報
(コピー)

富里 花子

※ マスキング処理されていない被保険者証（健康保険証）を提出された場合には、市でマスキング処理を行います。

健康保険 家族（被扶養者）	
被保険者証	令和〇年〇月〇日交付
記号	番号 (枝番)
氏名	給食 一郎
生年月日	平成 11 年 8 月 21 日
認定年月日	平成 11 年 8 月 21 日
被保険者氏名	給食 太郎
事業所氏名	株式会社〇〇〇
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
保険者氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
保険者所在地	千葉県千葉市〇〇

資格情報	
! この情報	
区分	一般
記号	●●●
番号	●●●●●●●●
枝番	●●●
フリガナ	チバ ハナコ
氏名	千葉 花子
生年月日	平成19年4月2日
被保険者氏名又は世帯主氏名	千葉 太郎
本人・家族の別	家族
保険者番号	●●●●●●●●
保険者名	●●●組合

必要情報

○写しを貼り付ける際は、できる限り重ならないようにご配慮願います。

学校給食費還付先

学校給食費の還付金がある場合は、次の金融機関に振り込んでくださるよう依頼します。

※いずれかに ☒ をしてください。

☐ 学校給食費振替口座（下の振込先金融機関の記入は不要です。）

☒ 上記以外の口座 （下の振込先金融機関に口座情報をご記入ください。）

振込先金融機関

(フリガナ)	トミサト タロウ												
口座名義人 氏名	富里 太郎												
ゆうちょ銀行	通帳記号						通帳番号（右づめで記入）						
	1				0	の							1
その他の 金融機関	〇〇						本店						
	銀行 金庫 組合						支店						
	1.普通		2.当座		1		2	3	4	5	6	7	