**横手市学校給食費第3子以降免除申請書**

令和　　年月日

横 手 市 長　　 様

横手市学校給食センター設置条例施行規則第６条第４項の規定により、第３子以降の児童生徒の学校給食費の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

また、この申請内容を確認するため、必要な範囲で市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会することについて同意します。なお、この同意については免除決定されている期間継続するものとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（保護者） | 住　　所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  **－　　　　－**（日中連絡先）　　　　　**－　　　　－**   |

１．子の状況（年齢に関わらず全ての子を記入してください） 令和７年１月時点で記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 住　所 | 就学状況 |
| 第１子 |  | 年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　　　　) |  |
| 第２子 |  | 年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　 ) |  |
| 第３子 |  | 年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　 ) |  |
| 第４子 |  | 年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　 ) |  |
| 第５子 |  | 年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　　 ) |  |
| 第６子 |  | 　年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　　 ) |  |
| 第７子 |  | 　年　 月　 日昭 平 令 | □申請者と同じ□別住所(　　　　　　　 ) |  |

2．その他

（１）必要がある場合は、戸籍謄本等の書類の提出を求める場合があります。

（２）申請内容確認のためご連絡を差し上げる場合がありますので、電話番号（日中連絡先）は必ずご記入ください。