

## 八街市第3子以降学校給食費減免状況変更届

年 月 日

八街市長 様

届出者 住所 \_\_\_\_\_  
(保護者)  
氏名 \_\_\_\_\_  
(日中の連絡先)  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

八街市第三子以降学校給食費減免実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり変更が生じたので届け出ます。

変更理由		
	変更前の状況	変更後の状況

※1 子が保護者に扶養されていることを確認するため、被保険者証（健康保険証）の写しを裏面に添付し、添付した子の欄に☑を記入してください。ただし、義務教育期間にある子は添付不要です。

<p>扶養事実確認欄</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">申請者自書 _____</p>
--

<p>同意欄</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">申請者自書 _____</p>
--

【八街市使用欄（以下の欄は記入しないでください。）】

	新たに減免の対象となる児童生徒	減免の対象外となる児童生徒	減免変更取消決定日
<input type="checkbox"/>			年 月 日
<input type="checkbox"/>			

※ 貼り付け欄

被保険者証（健康保険証）等の写し

※表面に「保護者が扶養している子」として記載した子の下記書類を貼り付けてください。  
ただし、義務教育期間にある子は、添付する必要はありません。

○ 被保険者証（健康保険証）の写し等

※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。