

村上市学校給食費免除申請書

年 月 日

（宛先）村上市教育長

申請者 郵便番号
住所
氏名
日中の連絡先

村上市学校給食費徴収規則第8条第1項の規定により、下記のとおり学校給食費の免除を申請します。

1 扶養している子の状況

フリガナ 氏名	生年月日	学校名	学年	市使用欄

扶養の事実が確認できる書類添付

- 18歳未満の子及び申請する年度中に18歳になる子：添付書類なし
- 上記以外の子：健康保険証又は学生証の写し（撮影した画像の印刷物を含む）

2 同意書

免除の決定にあたり必要となる私の世帯の以下の情報について村上市教育委員会が確認することについて同意します。なお、このことについて世帯員の同意を得ています。

- ・住民基本台帳の住民情報
- ・生活保護の受給状況等の情報

申請者署名 _____

3 免除決定前に納付した給食費の還付先

金融機関	銀行・農協 組合・金庫	店 所
フリガナ	口座種別	普通 当座
口座名義	口座番号	

口座確認書類（通帳（表紙裏）又はカードの写し等）添付