

記入例

別 記

第 1 号様式（第 4 条関係）

第 3 子以降学校給食費無料化申請書

令和 7 年 4 月 1 5 日

（あて先）南房総市教育委員会

|             |        |                                                 |
|-------------|--------|-------------------------------------------------|
| 保<br>護<br>者 | ふりがな   | みなみぼうそう たろう                                     |
|             | 保護者氏名  | 南房総 太郎<br><small>本人が手書きしない場合は、押印してください。</small> |
|             | 住 所    | 南房総市岩糸 2 4 8 9 番地                               |
|             | 電話番号   | 0 4 7 0 - 4 6 - 2 9 6 1<br>(日中連絡先)<br>- -       |
|             | E-mail |                                                 |

本人が手書きしない場合は押印してください。

南房総市学校給食における第 3 子以降の給食費無料化に係る実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり学校給食費の無料化を申請します。

| 申請理由                                    | 子を 3 人以上扶養しており、第 3 子以降の子が南房総市立の小中学校で、学校給食の提供を受けているため。 |                                                                                                   |           |     |                                     |                                |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-------------------------------------|--------------------------------|
| 扶養している子の状況（子の年齢を問わず扶養している子を全て記入してください。） |                                                       |                                                                                                   |           |     |                                     |                                |
|                                         | ふりがな<br>氏 名                                           | 生年月日（和暦）                                                                                          | 在学している学校等 | 学年  | 被保険者証<br>※ 1                        | 南房総市<br>使用欄                    |
| 1                                       | みなみぼうそう いちろう<br>南房総 一郎                                |  17 年 4 月 20 日 | 南房総専門学校   | 2 年 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |
| 2                                       | みなみぼうそう はなこ<br>南房総 花子                                 |  20 年 9 月 10 日 | 南房総高等学校   | 2 年 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |
| 3                                       | みなみぼうそう じろう<br>南房総 次郎                                 |  24 年 7 月 15 日 | 嶺南中学校     | 1 年 | <input type="checkbox"/>            | 健康保険証等の写しを添付した場合は、チェックをいれてください |
| 4                                       |                                                       |  年 月 日         |           | 年   | <input type="checkbox"/>            |                                |
| 5                                       |                                                       |  年 月 日         |           | 年   | <input type="checkbox"/>            |                                |
| 6                                       |                                                       |  年 月 日         |           | 年   | <input type="checkbox"/>            |                                |
| 7                                       |                                                       |  年 月 日         |           | 年   | <input type="checkbox"/>            |                                |
| 8                                       |                                                       |  年 月 日         |           | 年   | <input type="checkbox"/>            |                                |

※ 1 扶養している子の被保険者証（健康保険証）の写しを添付し、チェックを入れてください。ただし、南房総市立小中学校に在籍している子については必要ありません。

※ 無料化の対象となる児童・生徒は、扶養している子のうち、年齢の高い方から数えて 3 番目以降で、かつ、南房総市立の小中学校で学校給食の提供を受けている子です。

〔南房総市使用欄（以下の欄は記入しないでください。）〕

|                                                       |                                                       |                                                       |                                                       |        |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|
| 滞納の有無                                                 | 生保受給                                                  | 就援受給                                                  | 無料化可否                                                 | 無料化決定日 |
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 決 <input type="checkbox"/> 否 | 年 月 日  |

（裏面に続く）

### 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。

保護者氏名 南房総 太郎

### 同意書

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私の

保護者が自署してください。

す。  
なお、このことについて、私の同一世帯員の同意を得ています。

- (1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助の受給状況等の情報を南房総市が確認すること。
- (2) 市民税等に関する課税状況を南房総市が確認すること。
- (3) 学校給食費に関する支援の受給状況等を南房総市と関係市町村の間で調査すること。(市外からの転入の場合等)

保護者氏名 南房総 太郎

※扶養事実申立書、同意書ともに、表面に記載している保護者が必ず自署してください。

【添付書類】※南房総市立小中学校に在学中の児童生徒については不要です。

- ・扶養を証明する書類（申請書に記載した子の健康保険証の写し等）

※扶養している子が南房総市外へ転出している場合など、市において申請者との続柄の確認が取れない場合は、住民票や戸籍謄本が必要となる場合があります。その場合は、個別に連絡いたします。

## ～添付いただく 被保険者証（健康保険証）・マイナポータルの写しの例～

### 【健康保険資格情報のわかるもの取り扱いについて】

以下の健康保険資格情報のわかるものを貼付する際は、個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。

- マイナポータルログイン後の「健康保険証情報」の写し
- 保険者より発行される「資格確認書」の写し
- 従来の健康保険証の写し（R7.12.1まで）

|               |            |
|---------------|------------|
| 健康保険<br>被保険者証 | 家族（被扶養者）   |
| 令和○年○月○日交付    |            |
| 記号            | 番号         |
| 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○○○    |
| 保険者番号         | ○○○保険協会    |
| 保険者氏名         | 千葉市○○○     |
| 保険者所在地        | 千葉県千葉市○○   |

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| 資格情報                 | 令和6年12月10日時点 |
| ! この情報は画面下部から保存できます。 |              |
| 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        |