

三原市長

〒
住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

第2子以降の学校給食費無償化申請書

第2子以降の学校給食費無償化の適用を受けたいので、三原市第2子以降の学校給食費無償化事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

また、審査のため、三原市が保有する情報を利用し、親子関係、就学援助及び生活保護の受給状況を確認することについて同意します。

	氏名	生年月日
第1子		
第2子		
第3子		
第4子		
第5子		
対象期間	令和 年 月 日 から	

【注意事項】

- 1 小学生未満の子については、記入不要です。
- 2 保護者と親子関係を証明することができる書類を添付してください。