学校給食減免申請書兼承諾書

年　　月　　日

大潟村長　様

申請者　　住　所

（保護者）　氏　名

　　　　　　電　話

大潟村学校給食費減額・免除実施要綱第４条に基づき、学校給食費の減免を受けたいので申請します。

また、申請に関する世帯の必要事項（住民基本台帳、審査に必要な公簿）を調査することについて承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保　護　者 | 住　　所 |  |
| （ふりがな）氏　　名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　象　児　童　等 | 氏　　　名 | 生年月日 | 現住所 | 学校名（学年） | 減免該当 |
| 第１子 |  | 　　．　． |  | （　　　　） |  |
| 第２子 |  | 　　．　． |  | （　　　　） |  |
| 第３子 |  | 　．　． |  | （　　　　） |  |
| 第４子 |  | 　．　． |  | （　　　　） |  |
| 第５子 |  | 　　．　． |  | （　　　　） |  |

※　現住所が保護者と同一の場合は、現住所欄に同上と記入してください。

※　対象児童欄には、既に高校生以上であっても全ての子どもを記入してください。

※　大潟村立大潟小・学校に在籍している場合は、学校名と学年を記入してください。