私立等小・中学校における第3子以降給食費補助金交付申請書兼承諾書

年　　月　　日

（宛先）桐生市長

申請者（保護者）

住　　所	桐生市	
氏　　名		
電　話　番　号	ー　　ー	※書類等の不備で、市から連絡することがあるため、連絡のとれる電話番号を記載してください。

◎下記の第３子以降の児童生徒について、給食費補助金の交付を受けたいので申請します。
◎市が申請に関する事項について、住民基本台帳やその他の公簿により調査することを承諾いたします。

○**補助金を申請する子供の氏名**（扶養している子供のうち、<u>第３子以降の小中学生</u>）

	氏　　名	生　年　月　日	学　校　名	学年
3子		年　　月　　日	学校	年
4子		年　　月　　日	学校	年
5子		年　　月　　日	学校	年
6子		年　　月　　日	学校	年

○扶養している第１・２子の子供の氏名等

	氏　　名	生　年　月　日	いずれかに○をつけでください
1子		年　　月　　日	小中学生・高校生・大学生等・アルバイト・無職
2子		年　　月　　日	小中学生・高校生・大学生等・アルバイト・無職

○添付書類
- □**扶養している子供全員の保険証の写し**
- □**在学証明書又は学生証の写し**

以下市使用欄

整　理　番　号	扶　養　人　数	住　　基	就　学　援　助	未　　納	決定　・　却下
	人		有（　　）・無	有　・　無	