

# 記入例

## 大津市第3子以降の学校給食費免除申請書

赤字の部分を記入してください。

令和 8 年 3 月 10 日

(宛先) 大津市長

申請者 (保護者)

フリガナ	オオツ タロウ
保護者氏名	大津 太郎
住所	〒520-8575 大津市御陵町3番1号
電話番号 (日中連絡先)	090 - 123 - 4567

生徒、学生の場合、  
記入してください。

大津市第3子以降の子に係る学校給食費の免除に係る要領第5条の規定により、下記のとおり学校給食費の免除を申請します。

令和8年4月からの予定通学先及び  
新学年を記入してください。

申請理由	22歳以下の子を3人以上扶養し、第3子以降の子がいるため。				
扶養している子の状況	[22歳までの扶養している子(未就学児・小学生を除く)を全て記入してください。]				
	フリガナ 氏名	生年月日 (和暦)	通学先 (中高大学等)	学年	大津市 使用欄
第1子	オオツ ハルキ 大津 はるき	Ⓜ R 16年4月4日	〇〇大学	4年	
第2子	オオツ ヒヨリ 大津 ひより	Ⓜ R 22年5月10日	□□高校	1年	
第3子	オオツ タケル 大津 たける	Ⓜ R 23年10月20日	皇子山中中学校	3年	
第4子	オオツ マイ 大津 まい	Ⓜ R 25年12月30日	皇子山中中学校	1年	
第5子		H R 年 月 日		年	

※ 22歳に達する日以後の最初の3/31までの間に  
※ いる子(未就学児・小学生を除く)を記入してください。

大津市立以外の中学校に通う生徒及び16歳から  
22歳までの子について、「扶養状況・生計費の負担  
についての確認書(様式第2号)」に記入し、申請  
書に添付してください。

[大津市使用欄 (以下の欄は記入しないでください。)]

学校給食費負担者	扶養確認	滞納	生保受給	就接受給	免除開始日
<input type="checkbox"/> 申請者と同一	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日
<input type="checkbox"/> その他 ( )					

### 扶養事実申立書

この申請書に記載の子全員を扶養していることに相違ありません。

**表面の申請者（保護者）と同じ保護者の氏名  
を記入ください。**

申請者氏名 大津 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、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。

なお、このことについて、私の属する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・児童手当の受給状況等の情報を大津市が確認すること。
- (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を大津市と関係市町村の間で調査・確認すること。(市外からの転入の場合等)

**表面の申請者（保護者）と同じ保護者の氏名  
を記入ください。**

申請者氏名 大津 太郎

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

【注意1】被保険者証（健康保険証）の写しは不要です。

【注意2】大津市立以外の中学校に通う生徒及び16歳から22歳までの子を扶養している場合は、「扶養状況・生計費の負担についての確認書（様式第2号）」を必ず添付すること。  
なお、大津市立中学校で学校給食の提供を受けている生徒の分は必要ありません。