

## 学校給食費の第3子以降確認についての申請

(宛先) 松戸市長

記入日		年 月 日
申請者 (保護者)	住 所	
	カナ氏名	
	氏 名	
	連絡先電話番号	( )

扶養している子の状況(未就学児および松戸市立小学校に在籍している子を除く、扶養している子を年齢が上から順に全て記入)※1					
	カナ氏名 氏 名	生年月日	在籍している学校 (松戸市立中学校のみ)	学年	資格確認書 の添付※2
1		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
2		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
3		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
4		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
5		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
6		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
7		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
8		昭和 平成 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>

※1 第3子以降の「学校給食費の無償化」「弁当等持参者への支援」「長期欠席者への支援」の対象となる生徒は、扶養している子のうち、年齢が上から数えて3番目以降かつ松戸市立中学校に在籍している子です。

※2 扶養している子の資格確認書またはマイナポータルの保険証情報画面の写しを裏面に貼り付け、「資格確認書の添付」欄の口をチェックを入れてください。  
ただし、松戸市立中学校に在籍している子の資格確認書の写しは不要です。

〔裏面へ〕

(裏面)

## 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。

## 申請者氏名

※ 表面に記入をした申請者（保護者）が、必ず記入してください。

### < 添付書類（被保険者証(健康保険証)の写し) 貼り付け欄 >

※ 表面に「扶養している子」として記載した子の被保険者証（健康保険証）またはマイナポータルの保険証情報画面の写し(コピー)を貼り付けてください。  
(松戸市立中学校で学校給食の提供を受けている子の被保険者証の写しの添付は不要です。)

※ 複数の写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。