

第3子以降学校給食費減免申請書

①記入した年月日をご記入ください。

1 令和 年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者 (保護者)	ふりがな	のだ たろう
	保護者氏名	野田 太郎
	住所	野田市鶴奉〇〇番地
	電話番号	04 - 7125 - 〇〇〇〇 (日中連絡先) 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

令和8年度の学校給食費について減免を受けたいので、次のとおり学校給食費の減免を申請します。

申請理由	子を3人以上扶養しており、第3子以降の子が野田市立中学校で学校給食の提供を受けているため。					
扶養している子の状況 (子の年齢を問わず扶養している子を全て記入してください。)						
	ふりがな 氏名	生年月日 (和暦)	在学している学校 (野田市立中学校のみ)	学年	資格確認証 添付※1	野田市 使用欄
1	のだ いちろう 野田 一郎	S R 16年 9月 3日	大学生 ③	3年	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	② のだ じろう 野田 次郎	S R 23年 11月 3日	野田市立〇〇中学校	3年	<input type="checkbox"/>	
3	のだ はなこ 野田 花子	S R 26年 3月 18日	野田市立〇〇中学校	1年	<input type="checkbox"/>	

②氏名欄は年齢が上のお子様から順に記入してください。
なお、生年月日が平成26年4月2日以降のお子様については、記入の必要はありません。

③「在学している学校」については、野田市立中学校に在籍しているお子様のみ、令和8年4月時点の学年と併せて記入してください。

④ 国民健康保険に加入されている方で、上記の子を申請者で(保護者)が扶養している場合は、にチェックを入れてください。

【ナ欄】
貼り付けてください。ただし、野田市立中の添付は必要ありません。

※国民健康保険に加入されている方のみ、ご確認の上、にチェックをお願いします。

④ 上記の子は申請者である保護者が扶養している子であることに相違ありません。

健康保険 家族(被扶養資格確認書)
氏名 野田 太郎
生年月日 平成16年9月
性別 男
認定年月日 令和3年4月
被保険者名 野田 太郎

⑤ 1か2のいずれかを添付して下さい。

- 「扶養している子の状況」に記載した子のうち、野田市立中学校で学校給食の提供を受けているお子様以外のマイナンバーカードの健康保険証情報をスクリーンショット等で印刷し添付して下さい。
- マイナンバーカードをお持ちでない方は、資格確認書の写し(コピー)を貼り付けてください。

資格情報 令和7年12月10日時点
区分 一般
記号
番号 123456
枝番 2
フリガナ 千葉 花子
氏名 千葉 花子
生年月日 平成19年4月2日
被保険者氏名又は世帯主氏名 千葉 太郎
本人・家族の別 家族
保険者番号 654321
保険者名 ●●組合

(注)裏面に署名欄があります。必ず確認をお願いします。

誓約及び同意書

- この申請書の記載内容、記載の子を扶養していることに相違ありません。
 - 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・就学援助の受給状況等の情報を野田市が

⑤誓約及び同意書には、表面の申請書と同一の方が、必ず自署にて氏名を記入してください。

確認すること。
野田市と関係市町村の間で調査・確認すること。(市外から

(自署)

⑤

申請者氏名

※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。

口座振替払依頼

私が野田市から受ける下記（1）は、（3）に記した預金口座へ振替の方法で支払うよう願います。

- (1) 支払金の種別・内容
第3子以降の学校給食費無償化認定に係る納付済の給食費

- (2) 申請する生徒氏名

⑥

学 校 名	野田市立〇〇中学校
氏 名	野田 花子

⑥提出する学校に在籍している、第3子以降の児童生徒のうち、一番上の子の氏名を記入してください。

対象の児童生徒が通っている学校が異なる場合は、学校ごとに申請書の提出をお願いします。

- (3) 振替する預金口座等

※ゆうちょ銀行も、取扱い可能です。

振込先金融機関の名称	野田 銀行 野田 支店
預 金 の 種 別	1. 普通預金 2. 当座預金（どちらか○で囲む）
預金口座の記号・番号	支店番号 第 12345 号
	口座番号 第 54321 号
預 金 口 座 の 名 義	フリガナ ノダ イチロウ
	氏 名 野田 一郎

※フリガナは必ずご記入願います。