

別記様式（第7条関係）

学校給食費第3子以降支援事業申請書

年 月 日

いわき市教育委員会教育長 様

申請者(保護者)

住 所

氏 名

電話番号

いわき市学校給食費第3子以降支援事業実施要綱に基づき、給食費の支援を受けたいので次のとおり申請します。

また、いわき市教育委員会の行う支援決定審査に必要な私及び同居親族の個人情報を確認することを承諾します。

1 第3子以降支援事業の対象となる児童の氏名等

氏 名	生 年 月 日	学 校 名	学 年
	年 月 日		年
	年 月 日		年
	年 月 日		年
	年 月 日		年
	年 月 日		年

注) 第3子以降支援事業の対象となる児童は、同一世帯内の18歳以下の子から順次に数えて3番目以降の子が市内のいわき市立小学校に在籍する児童となります。

※「18歳以下」とは、18歳に達する日以後の最初の3月31日に達するまでの間にある子をいいます。