

第1号様式（第3条関係）

| 学 校 給 食 費 減 免 申 請 書         |                           |      |              |
|-----------------------------|---------------------------|------|--------------|
| 住 所                         | 〒943-0000<br>上越市木田1丁目1番3号 |      |              |
| 保 護 者 氏 名                   | 上越 太郎                     | 電話番号 | 025-526-5111 |
| (ふりがな)<br>児 童 ・ 生 徒 氏 名     | (じょうえつ いちろう)<br>上越 一郎     | 生年月日 | 平成〇年〇月〇日生    |
| 学 校 名 ・ 学 年                 | 〇〇小学校 〇年生                 |      |              |
| 申請の理由（具体的に）                 |                           |      |              |
| 例) 〇月〇日に地震により持ち家が半壊したため。 等  |                           |      |              |
| 上記のとおり学校給食費の減免を受けたいので申請します。 |                           |      |              |
| 〇年〇月〇日                      |                           |      |              |
| (宛先) 上越市教育委員会               |                           |      |              |
| 氏名 上越 太郎                    |                           |      |              |

※この申請書は、子ども1人につき1枚提出してください。

※記載された個人情報は、学校給食費の減免に関する業務以外は使用しません。