

第1号様式（第3条関係）

学 校 給 食 費 減 免 申 請 書			
住 所			
保 護 者 氏 名		電 話 番 号	
(ふ り が な) 児 童 ・ 生 徒 氏 名	()	生 年 月 日	年 月 日 生
学 校 名 ・ 学 年	学 校		年 生
申請の理由（具体的に）			
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 上越市教育委員会</p> <p>氏名</p>			

※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。