

記入例

様式第7号（第12条関係）

第3子以降児童等学校給食費免除申請書

令和〇年〇月〇日

利根町教育委員会教育長 様

保護者氏名 **利根 太郎** (印)

(納入義務者)

住 所 **利根町布川841-1**

電 話 番 号 **0297-68-2211**

利根町学校給食費条例施行規則第12条第3項の規定により令和 年度第3子以降学校給食費免除の申請に当たり、私の町税等の納付状況を調査することに承諾し、申請いたします。

児童生徒名	学校名	学年
利根 一郎	利根中学校	2年
利根 次郎	〇〇小学校	5年
利根 花子	〇〇小学校	3年

※小学校及び中学校、特別支援学校に通うすべての児童生徒名を記入してください。