

年 月 日

申 立 書

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
連絡先

※次に該当する場合は必要な事項をご記入ください。

- 1 町立小・中学校以外の小・中学校に通学している場合で、学校給食費について補助を受けている場合又は学校給食費の月額の一部のみ負担している場合に該当しますか。(○で囲んでください。)

該当しない。

該当する。 → その内容を下記にご記入ください。

- 2 町立小・中学校に在籍している場合で、学校給食費の一部を食していないなどの場合に該当しますか。(○で囲んでください。) ※

該当しない。

該当する。 → その内容を下記にご記入ください。

※上記以外の理由で該当するかどうか不明な場合は、伊奈町教育委員会の学校教育課へお問い合わせください。

(記入欄)

※町確認欄