

①申請日は申請書記入日としてください。

②審査における連絡先、また決定通知書上の保護者名となります。

第3子以降学校給食費減免申請書

1 令和8年 〇月 〇日

(あて先) 千葉市長

申請書記入例
(令和8年度)

フリガナ	チバ タロウ
保護者氏名	千葉 太郎
住所	〒123-4567 千葉市●●区〇〇町1-2-3
電話番号	(日中連絡先) 090-1234-5678
E-mail	(メールアドレスの記入は省略可能です。)

千葉市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第8条第3項第2号の規定により、次のとおり令和8年度の学校給食費の減免を申請します。

申請理由	子を3人以上扶養しているため。申請年度をご確認ください。千葉市立学校(特別支援学校の高等部を除く。)				
扶養している子の状況(申請年度における未就学児を除く全ての扶養している子を記入してください。)					
	フリガナ 扶養している子の氏名	生年月日(和暦)	在学している学校 (千葉市立学校の場合のみ記載※1)	学年	裏面書類 添付※2
第1子	チバ ハナコ 千葉 花子	H R 16年 2月 3日		年	<input checked="" type="checkbox"/>
第2子	チバ イチロウ 千葉 一郎	H R 20年 4月 5日		年	<input checked="" type="checkbox"/>
第3子	チバ ミドリ 千葉 緑	H R 24年 6月 7日	〇〇中学校	2年	<input type="checkbox"/>
第4子	チバ ジロウ 千葉 次郎	H R 23年 12月 9日	〇〇中学校	1年	<input type="checkbox"/>
第5子	③	H R 年 月 日	④	年	⑤

③氏名欄は年齢が上のお子さまから順番に記入してください。
なお、令和2(2020)年4月2日以降の生年月日の未就学のお子さまについては、**記入の必要はありません。**

④お子さまの在学している千葉市立学校(市立高校を除きます)及び学年欄は、**令和8(2026)年4月時点(随時申請は申請時)**で記入してください。

⑤**千葉市立学校に在籍していないお子さまに**(市立高校を含む)チェック☑をつけてください。

※2 扶養している子の健康保険資格情報がわかる書類の写しを裏面に添付貼り付けし、チェックを入れてください。

ただし、千葉市立学校で学校給食の提供を受けている子の写しは必要ありません。

※3 減免の対象となる児童・生徒は、扶養している子のうち年齢の高い方から数えて3番目以降で、かつ、千葉市立学校(特別支援学校の高等部を除く。)で学校給食の提供を受けている子です。

[千葉市使用欄(以下の欄は記入しないでください。)]

(裏面に続く)

申請書確認	扶養確認	生保受給	就援受給	滞納	減免開始日	備考
<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日	

記入不要

(裏面)

扶養事実等申立書及び同意書

- 1 私がこの申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。また、千葉市学校給食費について、滞納はありません。
- 2 この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。

なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。

- (1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護
- (2) 市民税等に関する課税状況を千葉市が
- (3) 学校給食費に関する支援の受給状況等
の転入の場合等)。

⑥扶養事実等申立書及び同意書欄には、
表面の申請者(保護者)と同じ方が、必ず自署にて氏名
を記入してください。

⑥ 申請者(保護者)氏名 **千葉 太郎** (※)

※表面に記載している申請者(保護者)が必ず自署してください。

⑦健康保険証資格情報が分かる書類の写し 貼り付け欄】

※表面に「扶養している子」として記載した子の健康保険証資格情報が分かる書類の写し(コピー)を貼り付けてください。ただし、千葉市立学校で学校給食の提供を受けている児童・生徒の健康保険証資格

**【注意】令和8年度分申請より、ご提出いただく添付書類の取扱いが一部変わります。
次ページの案内をご確認ください。**

- 申請書表面で「裏面書類添付」に
チェック☑をつけたお子さまについて、
**健康保険証資格情報が分かる有効な
書類の写し(コピー)**を添付してください。
- 添付書類に記載されている保険者番号及
び被保険者記号、番号並びに QR コード
は、個人情報保護のため、見えないように
マスキング処理※をお願いします。
- 未就学のお子さま、申請者(保護者)の**
添付書類は**提出不要**です。
- 複数貼り付ける場合には、お互いが重な
らないようにご注意ください。
- 申請書裏面への貼り付けが難しい場合は、
封筒へ同封してご提出ください。

※マスキングについて
各番号が判別できないよう、覆い隠して
ください。このとき、氏名等その他の部分
まで隠されないようご注意ください。

必要なもの▼

【コピーする前】

付箋、マスキングテープ、紙片など

【コピーした後】

黒マーカーペン、修正テープなど

健康保険証資格情報が分かる書類(添付書類)について

申請に健康保険証資格情報が分かる書類(添付書類)の添付が必要となるお子様につきましては、下記いずれかの方法により、有効な書類の写しを申請書裏面へ貼り付け(または同封)のうえ、ご提出をお願いします。

※令和7年12月2日以降は[健康保険]被保険者証が有効期限切れのため添付不可となります。

健康保険証資格情報のわかる書類(下記いずれか)

マイナ保険証を利用される方

○ マイナポータル

「健康保険証情報」

マイナポータルのご利用には、マイナポータルアプリがインストールされたマイナンバーカード対応 NFC スマートフォンまたはマイナンバーカード対応 IC カードリーダーライターを接続したパソコンなどの機器が必要です。

【手順】

①「資格情報を pdf で保存」から右図を表示していただき、pdf 形式で保存。または、スクリーンショットにより画像として保存。

※マイナポータルから PDF 形式で出力できる「医療保険の資格情報」について、添付書類として必要な情報が追加され、記載内容が要件を満たすようになりました。そのため、添付書類として提出いただくことが可能となりました。

■[書面での申請]の場合

- ①で取得したデータを印刷
- ③ 申請用紙に裏面に貼付、または同封して申請

■[電子申請※]の場合

- ② 申請フォームで①で取得したデータをアップロードし、申請

必要情報

- ① 日付情報
- ② 氏名(子)
- ③ 資格取得年月日
- ④ 被保険者氏名又は世帯主氏名

※帳票によりキャプチャ範囲の拡大が必要な場合があります

マスキングしていただく情報

- ① 記号
- ② 番号
- ③ 枝番
- ④ 保険者番号

マイナポータルアプリのインストールおよびマイナポータルの操作方法はホームページ掲載の「マイナポータル操作手順」をご確認ください。(右のQRコードからアクセス可)



マイナ保険証を利用されない方

○ [健康保険]資格確認書

■ マイナンバーカードを取得していない方やマイナポータルの健康保険証利用登録を行っていない方に発行されます。



○健康保険の扶養確認書類として認められない書類



健康保険被保険者証	令和7年12月2日以降より有効期限切れのため。
健康保険資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)	扶養者氏名、扶養開始適用年月日等の記載がないため。
マイナンバーカード	扶養者氏名、扶養開始適用年月日等の記載がないため。

提出封筒 記入例①
(学校へ提出する場合)

□□□□□□□□

令和八年度 給食費減免申請書

一年 千葉 緑
保護者 千葉 太郎

提出封筒 記入例②
(保健体育課へ郵送する場合)

切手 □□□□□□□□

裏面

【書類送付先】
下記貼付

千葉市●●区○○町一―二―三
千葉 太郎

学校へ直接ご提出いただく場合、
① お子さまの学年(令和8年度)
② お子さまの名前(第3子以降)
③ 保護者名
④ 「令和8年度 給食費減免申請書」
以上4点を、封筒表面にご記入ください。

郵送の場合、お子さまの氏名等を封筒に
記入する必要はありませんが、裏面には
住所・保護者名をご記入ください。
下図の書類送付先を切り取って封筒にのり
付けしてください。(封筒に直接ご記入いた
だいても構いません。)

キリトリ✂

〒260-8722

千葉市中央区千葉港 1-1

千葉市教育委員会保健体育課公会計班 行

令和8年度 給食費減免申請書 在中