

①日付は変更届記入日としてください。

②審査過程における連絡先、変更通知書上の保護者名となります。

学校給食費減免状況変更届

① 令和6年 7月 1日

(あて先) 千葉市長

変更届記入例

| | | | |
|--------------|--------|------------------------------|---|
| 届出者 (保護者) | フリガナ | チバ タロウ | ② |
| | 保護者氏名 | 千葉 太郎 | |
| | 住所 | 〒 123-4567 千葉市●●区○○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変更が生じたので届け出ます。

③変更理由欄は、当初申請した内容から変更となった点について記入してください。

変更理由

③ (第3子以降の学校給食費無償化) 扶養する子の人数に変更が生じたため。

④ 変更前の状況
(令和6年 5月 31日まで)

扶養する子の状況

- ・第1子 千葉 花子
- ・第2子 千葉 一郎
- ・第3子 千葉 緑(○○中学校2年)
- ・第4子 千葉 次郎(○○小学校4年)

⑤ 変更後の状況
(令和6年 6月 1日から)

扶養する子の状況

- ・扶養外 千葉 花子
- ・第1子 千葉 一郎
- ・第2子 千葉 緑(○○中学校2年)
- ・第3子 千葉 次郎(○○小学校4年)

③ 変更前の状況欄には、その最終日と内容について記入してください。

④ 変更後の状況欄には、その開始日と内容について記入してください。

※変更後の状況を確認できる書類を裏面に添付貼り付けしてください。

[千葉市使用欄 (以下の欄は記入しないでください。)] 学校給食費減免申請書と併せて確認すること。

| | | | |
|--------------------------|----------------|--------------|-------|
| | 新たに減免の対象となる児童等 | 減免の対象外となる児童等 | 適用開始日 |
| <input type="checkbox"/> | 記入不要 | | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> | | | |

(裏面に続く)

扶養事実等申立書及び同意書

1 私がこの届出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。

※ 1については、第3子以降学校給食費減免申請書の変更届として子を3人以上扶養していることの届出を行う場合のみ、申立ての対象となります。

2 この届出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、
表面の届出者(保護者)と同一の方が、必ず自署にて氏名
を記入してください。

⑥ 届出者(保護者)氏名 **千葉 太郎** (※)

※表面に記載している届出者(保護者)が必ず自署してください。

⑦ 更後の状況を確認できる書類の写し 貼り付け欄

健康保険 本人(被保険者)
被保険者証


写

氏名 チバ ハナコ
千葉 花子

生年月日 平成14年2月3日

性別 女

資格取得日 令和5年6月1日



保険者番号

- 届出書表面に記入した変更後の状況が確認できる書類を添付してください。不明な場合はお問い合わせください。
例) 第1子が扶養から外れた
→第1子の「本人」健康保険証
- 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。※
- 保険証裏面の添付は不要です。
- 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。

※マスキングについて
各種番号部分が見えなくなるように覆い隠してください。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、紙など
【コピーした後】
黒マーカーペン、修正テープなど

提出封筒 記入例
(学校へ直接提出する場合)

□□□□□□

二年 千葉 緑
保護者 千葉 太郎

給食費変更届

学校へ直接ご提出いただく場合、

- ① お子さまの学年(届出時点)
- ② お子さまの名前
- ③ 保護者名
- ④ 「給食費変更届」

以上4点を、封筒表面にご記入ください。

提出封筒 記入例
(保健体育課へ郵送する場合)

切手 □□□□□□

裏面

【書類送付先】
下記参照

千葉市●●区○○町一ー二ー三
千葉 太郎

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 行

学校給食費減免状況変更届 在中