別　記

第1号様式（第4条第1項）

第３子以降中学校給食費補助金交付申請書兼同意書兼委任状

令和　　年　　月　　日

習志野市教育委員会教育長　宛て

申請者（保護者）	フリガナ		
	保護者氏名		
	住　　所	〒　　―	
	電話番号	―　　―	

習志野市第３子以降中学校給食費補助金交付要綱第４条第１項の規定に基づき、次のとおり第３子以降の学校給食費に係る補助金の交付を申請します。

扶養している子の状況（扶養している子を記入してください。※小学生・就学前のお子様は除く）

	フリガナ 氏　　名		生年月日	在籍している学校 （習志野市立学校のみ）	学年	扶養確認 書類添付※	備考
1			平成　　年　　月　　日		年	□	
2			平成　　年　　月　　日		年	□	
3			平成　　年　　月　　日		年	□	
4			平成　　年　　月　　日		年	□	
5			平成　　年　　月　　日		年	□	

備考

1※について、扶養している子の健康保険証**①資格確認書の写し、②マイナポータル「健康保険証資格情報」画面を印刷したものいずれか**を添付した方はチェックしてください。**ただし、習志野市立中学校に在学中の生徒の扶養確認書類は必要ありません。**

2　アレルギー等を原因として給食の提供を受けていない（牛乳のみ提供を受けている場合及び牛乳のみ提供を受けていない場合を含みます。）生徒については、医師の診断書等教育長が必要と認める書類を添えてください。

3　補助金の交付の対象となる生徒は、扶養されている子のうち、年齢が高い方から数えて３番目以降で、かつ、習志野市立中学校で給食の提供を受けている子です。

4　第３子以降となる生徒については、備考欄に◎を付けてください。

5　第１子を上記１番に記入し、以下順番に記入してください。

扶養事実申立書

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。

【申請者自署】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意書

１　この申請書及び添付書類の内容を確認するため、次の事項について同意します。
　なお、このことについて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・就学援助の受給状況等の情報を教育委員会と習志野市が確認すること。
（２）学校給食費に関する支援の受給状況等を教育委員会と習志野市で調査し、確認すること。（市外からの転入の場合等）
２　交付を受けるべき補助金を、当該交付を受けるべき補助金の対象となる期間において負担すべき学校給食費に充てることに同意します。

【申請者自署】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任状

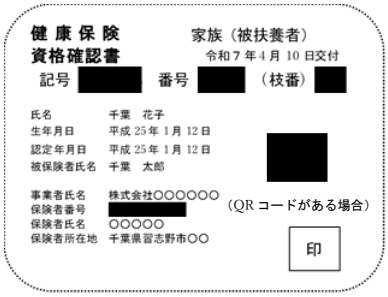
補助金に係る実績報告及び請求に関する権限を教育長に委任します。ただし、上記同意書２により補助金を学校給食費に充当した上で交付を受ける額がある場合、その部分については請求に関する権限を委任しません。

【申請者自署】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

扶　養　確　認　書　類　貼　付　欄　（①、②のいずれか１つ）

※ただし、習志野市立中学校に在学中の生徒の扶養確認書類は必要ありません。

①【健康保険資格確認書の写し】※マイナンバーカードの健康保険証利用登録をしていない方
※こちらに**「扶養している子」として記載した子**の**「資格確認書（写し）」**を貼り付けてください。（複数枚の場合は左端を重ね貼り可）
※記号番号、保険者番号及びQRコード（ある場合）の箇所を下記のように黒塗りしてください。


健康保険
資格確認書
家族（被扶養者）
令和７年４月10日交付
記号 [redacted] 番号 [redacted] （枝番） [redacted]
氏名　千葉　花子
生年月日　平成25年１月12日
認定年月日　平成25年１月12日
被保険者氏名　千葉　太郎
[redacted]
事業者氏名　株式会社〇〇〇〇〇〇
保険者番号 [redacted]
保険者氏名　〇〇〇〇〇
保険者所在地　千葉県習志野市〇〇
（QRコードがある場合）
印

②【マイナポータル「健康保険証資格情報」の画面を印刷した用紙貼り付け欄】
※本用紙に**「扶養している子」として記載した子**の「マイナポータル「健康保険証資格情報」の画面を印刷した用紙」を貼り付けてください。（用紙が大きい場合は添付も可。）
※マイナポータル操作手順の詳細については、習志野市教育委員会ホームページをご確認ください。