

記入例

提出日をご記入
ください。

第4号様式(第7条第1項)

令和7年5月10日

習志野市教育委員会教育長宛て

補助金交付申請書の申請者氏名及び
住所・電話番号をご記入ください。

申請者 住所 習志野市鷺沼2丁目1番1号

氏 名 習志野 太郎

電話番号 047-451-1133

第3子以降学校給食費補助金状況変更届

習志野市第3子以降学校給食費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

1 変更の理由		補助金の対象とならなくなった	
2 変更内容	変更前	長男一郎を扶養していた	
	変更後	長男一郎が扶養から外れた	
変更年月日		令和 7 年 5 月 1 日	
備考	※健康保険被保険者証、健康保険資格確認書、マイナポータル「健康保険証情報」(マイナ保険証)の扶養から外れた日をご記入ください。 ※備考欄へ、新たに加入した健康保険被保険者証の写し、または健康保険資格確認書の写し、またはマイナポータル「健康保険証情報」(マイナ保険証)健康保険証の画面印刷したもののいずれかを貼付してください。		
	認定年月日	1月12日	
	被保険者氏名	習志野 太郎	印