

鎌ヶ谷市第3子以降学校給食費減免状況変更届

年 月 日

鎌ヶ谷市教育委員会 様

申請者（保護者） 住 所
氏 名
電話番号
（日中連絡先）

世帯の状況に変更が生じたので、鎌ヶ谷市第3子以降学校給食費減免実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり状況変更を届け出ます。

変更が生じた内容

変更年月日		年 月 日						
変更理由								
扶養している子の状況								
変更前					変更後			
	ふりがな 氏名	生年月日	在籍している 学校	学 年	ふりがな 氏名	生年月日	在籍している 学校	学 年
1								
2								
3								
4								
5								
6								

添付書類 扶養の状況が確認できる書類（健康保険証の写し等）