

第4号様式（第3条第6項）

年 月 日

木更津市教育委員会 様

住所

申請者（保護者）氏名

電話番号

木更津市学校給食災害による無償化申出書

木更津市学校給食費管理規則第3条第6項の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

| | | | | |
|------------------------------------------------|---------------|-------|-----|---------|
| 申 出 理 由 | 具 体 的 理 由 | | | |
| | 事 実 発 生 年 月 日 | 年 | 月 | 日 |
| 対 象 と な る 児 童 ・ 生 徒 | フリガナ 氏 名 | 学 校 名 | 学 年 | 生 年 月 日 |
| | | | 年 | 年 月 日生 |
| | | | 年 | 年 月 日生 |
| | | | 年 | 年 月 日生 |
| | | | 年 | 年 月 日生 |

備考 申出理由について証明する書類（り災証明書又は火災証明書）を添付してください。

【市記入欄】

| | |
|--------|--------------------------------------------------------------|
| 区 分 | <input type="checkbox"/> 認定する <input type="checkbox"/> 認定しない |
| 認定対象期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |