

第5号様式（第12条関係）

年 月 日

唐津市長 様

唐津市多子世帯学校給食費助成対象者確認申請書

申請者 住所

氏名

(児童生徒との続柄：)

電話番号

学校給食費の助成対象者として確認を受けたいので、令和7年度唐津市多子世帯学校給食費負担軽減事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり申請します。

1 養育している子の状況

	子の氏名	生年月日	年齢	学校名・学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※ 表の中には、未就学児を除き、平成19年（2007年）4月2日以降に生まれた養育している子をすべて記入してください。

2 対象となる子の氏名

3 添付書類

養育している子の被保険者証（健康保険証等）の写し（唐津市立小中学校に在籍している子の被保険者証（健康保険証等）の写しは必要ありません。）