

第4号様式（第8条関係）

流山市第3子以降の児童等の学校給食費無料に関する届

年 月 日

（宛先）流山市長

氏 名

届出者 電 話 番 号

児童等との続柄

流山市学校給食費に関する規則第8条第1項の規定により、次のとおり学校給食費が無料となる第3子以降の児童等について届け出ます。

【第1子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

【第2子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

【第3子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

【第4子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

【第5子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

【第6子】

氏 名	
生年月日	年 月 日

誓約及び同意

この届に記載している子を扶養し、かつ、生計を一にしています。

また、この届け出た内容を確認するため、以下の事項について、流山市が保有する情報を確認し、又は関係機関に照会することに同意します。

- （1）住民基本台帳の住民情報
- （2）生活保護及び就学援助の受給状況
- （3）その他第3子以降の児童等であることの確認に必要な事項

年 月 日

（自署）

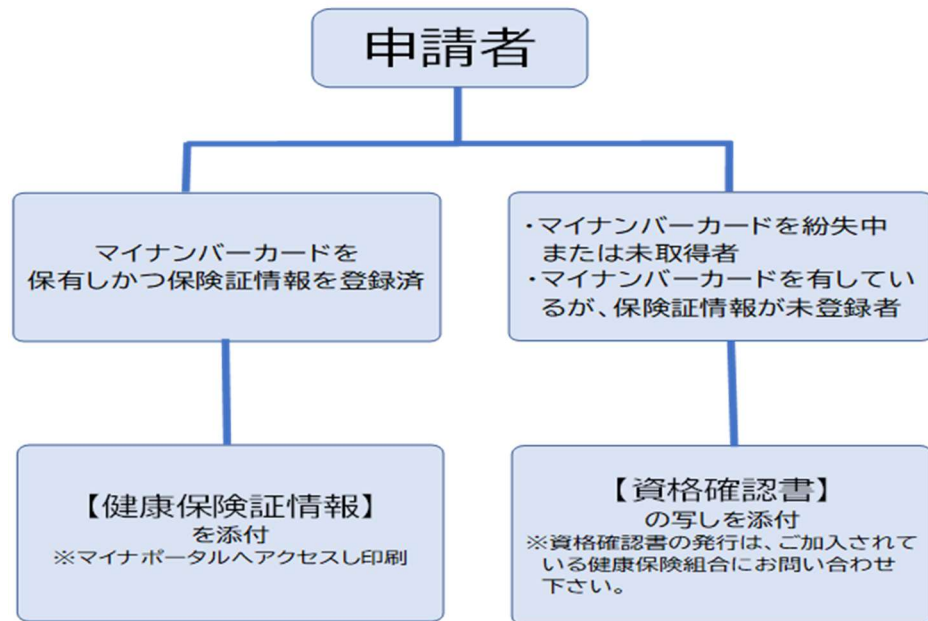
保護者氏名

必要書類は裏面に貼付

の り し ろ

健康保険証情報又は資格確認書の貼付欄

【参考】添付書類のフローチャート



健康保険証情報

資格情報 令和6年12月10日時点

！この情報は画面下部から保存できます。

区分 一般
記号 ●●●
番号 123456
枝番 2
フリガナ チバ ハナコ
氏名 千葉 花子
生年月日 平成19年4月2日
被保険者氏名又は世帯主氏名 千葉 太郎
本人・家族の別 家族
保険者番号 654321
保険者名 ●●組合

『必要情報』

- 1 日付情報
- 2 氏名(子) ここがポイント！
- 3 被保険者氏名又は世帯主氏名
※3まで確認できるように印刷して下さい

以下の情報にはマスキング（黒塗り等）をお願いします。

- ・保険者番号
- ・被保険者等記号・番号

資格確認書

健康保険 本人(被保険者) 令和6年12月2日交付
資格確認書

記号 00000000 番号00 (枝番)00

氏名 協会 太郎
生年月日 平成元年 5月10日
性別 男
資格取得年月日 令和6年12月2日
有効期限 令和11年11月30日
保険者番号 999999999
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○町9-9-99

QRコード

公印

※流山市立小中学校に在籍している子の「健康保険の資格確認書等」の写しは貼付不要です。