

第4号様式（第9条関係）

流山市第3子以降の生徒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

生徒との続柄

流山市学校給食費に関する規則第9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子以降の生徒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子以降の生徒であることの確認に必要な事項

年 月 日

（自署）

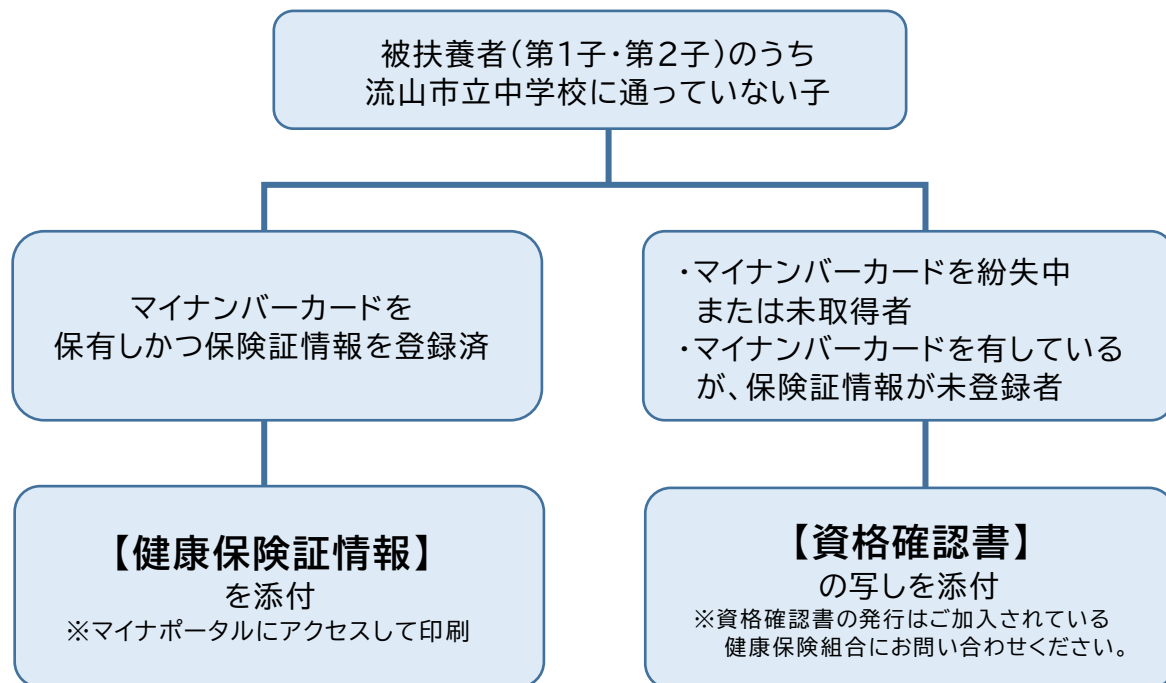
保護者氏名 .....

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

医療保険の資格情報

この画面のみでは登録できません。マイナンバーの読み取りができない場合があります。保存したPDFファイルをマイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提出することで確認いただけます。

① 2000年0月0日時点

区分	一般
記号	
番号	
姓	
名	
フリガナ	チバ ハナコ
氏名	千葉 花子
保険者番号	00000000
資格取得年月日	令和2年4月1日
被保険者氏名又は世帯主氏名	千葉 健一郎
本人・家族の別	家族

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者(注)

一部負担金割合 ー  
有効期限 ー

(注) 前年の収入等に応じて変更になる場合があります。資格情報のお知らせに記載された一部負担金割合や高額受給者証等の有効期限にかかわらず一律でダウンロード両日から1年以内の有効期限を表示しています。表示された有効期限を過ぎた場合は、再度ダウンロードしてください。

## 『必要項目』

- ①日付情報
  - ②氏名(子)
  - 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ください

## 資格確認書

健康保険 家族(被扶養者)  
資格確認書 令和〇年〇月〇日交付

記号 00000000 番号00 (枝番)00

氏名 千葉 花子  
生年月日 平成25年5月1日  
性別 女有  
資格取得年月日 令和〇年〇月〇日  
有効期限 令和〇年〇月〇日  
被保険者氏名 千葉 健一郎

被保険者番号 00000000  
保険者名称 〇〇保険協会  
保険者所在地 〇〇県〇〇市00-00-00

QRコード

公印

## ※注意※

『健康保険被保険者証』は対象外です。  
『資格確認書』と記載があるかご確認ください。

※流山市中学校に在籍している子の添付書類は不要です。