

記入例

第9
 ※前年度に申請し、無償化の適用を受けた方も、令和8年度分として改めて申請が必要となりますので、ご注意ください。
 ※申請書は、世帯で1枚にしてご提出ください。裏面も必ずご記入ください。

令和8年4月10日

(多
 ※令和8年4月1日以降の扶養状況をご記入ください。

申請者（納付義務者）

住 所 八千代市大和田999-9
 氏 名 八千代 太郎
 電 話 番 号 090-1234-5678
 児童又は生徒との続柄 父親

八千代市学校
 第3子以降の者
 在学している学校については、八千代市立中学校及び義務教育学校後期課程に在籍しているお子様のみ記入してください。学年は令和8年度の学年を記入してください。

扶養している子等の状況	ふりがな	生年月日	在学している学校 (八千代市立学校のみ)	学年	扶養関係書類添付確認欄	市使用欄	
	氏名						
扶養している子等の状況	1 やちよ はなこ 八千代 花子	S・ H ・R 16年2月3日		年	<input checked="" type="checkbox"/>		
	2 やちよ いちろう 八千代 一郎	S・ H ・R 18年4月5日		年	<input checked="" type="checkbox"/>		
	3 やちよ じろう 八千代 次郎	S・ H ・R 24年6月7日	大和田中学校	2年	<input type="checkbox"/>		
	4	S・H・R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>		
					年	<input type="checkbox"/>	
	7		S・H・R 年 月 日				
	申請理由		子等を3人以上扶養し学校及び義務教育学校				

扶養している子の氏名は、年齢が上のお子様から順番に、必ず3名以上記入してください。
 ※小学生及び未就学児は記入しないでください。

扶養関係確認書類は、八千代市立中学校及び義務教育学校後期課程に在籍しているお子様については添付の必要はありません。
 ※私立の中学校に通うお子様や、高校生以上のお子様などについては、扶養関係確認書類が必要となるのでご注意ください。
 ※小学生及び未就学児の添付は不要です。

注意

- 令和8年度は、小学生及び未就学児の記入及び扶養関係確認書類は不要です。
- 前年度に無償化の適用を受けている方も、毎年度申請が必要です。

裏面には「扶養事実申立書」と「同意書」がありますので、内容をご確認のうえ、申請者（保護者）氏名を漏れなくご記入ください。
 また、扶養関係確認書類の貼り付け欄も裏面にあります。

(裏面に続く)

扶養事実申立書

この申請書に記載した子を扶養していることに相違ありません。

申請者氏名 八千代 太郎

同意書

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。

なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。

必ずご署名をお願いします。

学校給食費の受給状況等の情報を

確認すること。

(3) 学校給食費に関する支援の受給状況等を八千代市と関係市町村の間で調査・確認すること。(市外からの転入の場合等)

申請者氏名 八千代 太郎

【扶養関係確認書類 貼付欄】

※表面に「扶養している子等」として記載した子の扶養関係確認書類（下記のA・Bのいずれか）を貼付してください。

ただし、八千代市立中学校および義務教育学校後期課程に在籍している生徒の貼付は必要ありません。※小学生及び未就学児の添付は不要です。

A マイナポータルログイン後の「健康保険証情報」を印刷したもの

B 保険者より発行される「資格確認証」を印刷したもの

※資格確認証の裏面の添付は不要です。

※「資格情報のお知らせ」は、扶養関係確認書類と一緒に提出してください。

“A マイナポータルログイン後の「健康保険証情報」を印刷したもの”を提出する方は、教育委員会HPに掲載している「令和8年度第3子以降の者の学校給食費無償化について」内のお知らせ文書に印刷方法等の詳細を

https://www.city.yachiyo.lg.jp/soshiki/62/



貼付イメージ

⇒ A の確認書類イメージ

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 二区

記号

番号 123456

枝番 2

フリガナ 千葉 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』 **重要!**

- 1 日付情報
- 2 氏名 (子)
- 3 生年月日
- 4 被保険者氏名又は世帯主氏名

貼付する際は、個人情報保護のため「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。

※上記項目以外はマスキングしないようお願いいたします。

⇒ B の確認書類イメージ

健康保険 本人(被保険者) 令和6年12月2日交付

資格確認証

記号 [マスキング] 番号 [マスキング] (枝番) [マスキング]

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 [マスキング]

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 〇〇市〇〇町9-9-99

扶養関係確認書類は、八千代市立中学校及び義務教育学校後期課程に在籍しているお子様については添付の必要はありません。

※私立の中学校に通うお子様や、高校生以上のお子様などについては、扶養関係確認書類が必要となるのでご注意ください。

※小学生及び未就学児の添付は不要です。