

在学等証明書

1 対象児童生徒氏名 (生年月日)	 (年 月 日生)
2 学年	年生
3 在籍期間	年 月 日入学 年 月 卒業予定
4 給食実施の有無	有 ・ 無
5 給食費の滞納の有無	有 ・ 無 (給食を実施していない場合は記入不要)
6 備考	

(宛先) 前橋市長

令和 7 年度第 3 子以降学校給食費助成金に係る本校対象児童生徒が上記のとおり在学していることを証明します。

年 月 日

(学校) 住 所
電話番号
学校等名
代 表 者

