

## 【記入例】

## 学校給食費等減額申請書

2024 年5 月20 日

(宛先) 町田市長 様

記入した日

私は、町田市立小学校等の学校給食費等に関する規則第8条第2項の規定により、学校給食の提供について減額の事由が生じたので、次のとおり提出します。

## 1. 申請者（保護者等）

フリガナ氏名	マチダ タロウ 町田 太郎
住所	〒 194 - 8520 町田市森野2 - 2 - 22
電話番号	(平日、日中の連絡先) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

「町田市学校給食申込書兼辞退・学校教材等利用申込届出書」に記入された「申請者」の情報を記入

お子様（給食を食べる方）の情報を記入

## 2. 給食喫食者（児童・生徒等）

学校名	町田市立 町田小 学校	学年	2 年
フリガナ氏名	マチダ ハナコ 町田 花子	クラス	1 組

## 3. 食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退 ※学校へご相談の上、提出して下さい。

牛乳	:	年	月	日から
食事	:	年	月	日から
弁当併用	:	年	月	日から

## 4. 3日以上欠食

※学校の給食提供日において連続して3日以上欠食した場合、学校へ給食の提供停止を申出た日から3日目以降が減額の対象となります。給食の提供停止の申出をしなかった場合は減額することができません。

欠食期間 : 2024年 5月 1日から2024年 5月 15日まで

欠食理由 : ( 入院のため )

給食停止について学校への申出日 : 2024年 5月 1日

## ※栄養士記入欄

<b>保護者申出日</b> <input type="checkbox"/> 申請のとおり <input type="checkbox"/> 年 月 日	保健給 行事 無償 減額	<b>【欠食の場合】</b> 給食の提供を受けなかった期間を記入 ※連続して3日以上欠食 (給食提供のない日は含まない) 3日未満は減額対象外 ※入院等で欠食の終わりが未定の場合は、予定日を記入
<b>欠食期間</b> <input type="checkbox"/> 申請のとおり <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> 欠食日システム入力済	確認欄	
	日付	/ / / /