

学校給食費等減額申請書

年 月 日

(宛先) 町田市長 様

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)

| | | | |
|-------------|--------------------|--|--|
| ふりがな 氏 名 | | | |
| 住 所 | 〒 — | | |
| 電話番号 | (平日、日中の連絡先) — — | | |

2. 給食喫食者 (児童・生徒・教職員等)

| | | | |
|-------------|---------|-----|--|
| 学 校 名 | 町田市立 学校 | 学 年 | 年 |
| ふりがな 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※□にレ印をつけてください。氏名の記入は不要です。 |
| 住 所 | 〒 — | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※□にレ印をつけてください。住所の記入は不要です。 |

3. 減額内容

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| 1. 欠席 (病気・事故等) | 年 月 日から 年 月 日まで ※給食の提供を受けなかった日 () 日間 | | |
| 2. 食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退 | | | |
| 牛 乳 : | 年 月 日から | | |
| 食 事 : | 年 月 日から | | |
| 弁当併用 : | 年 月 日から | | |
| 3. その他の理由 () | 年 月 日から 年 月 日まで ※給食の提供を受けなかった日 () 日間 | | |

※栄養士記入欄 (「1. 欠席」のみ)

受付日

3日前またはそれ以前

2日前

1日前

当日または事後

欠食日

月 日 ~ 月 日

| | | | | |
|-------------|-------|-------|-----|-----------|
| 確 認 欄 | 栄 養 士 | 副 校 長 | 校 長 | 保 健 給 食 課 |
| | | | | |
| 日付 | / | / | / | / |