

# 学校給食費等減額申請書

2020 年11月 9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

「学校給食等申込書兼辞退届出書」に記入された「申請者」の情報を記入

## 1. 申請者 (保護者)

ふりがな 氏名	まちだ たろう <b>町田 太郎</b>		
住所	〒 194 - 8520 <b>町田市森野2-2-22</b>		
電話番号	(平日、日中の連絡先) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

## 2. 給食喫食者 (児童・生徒・教職員等)

学校名	町田市立 <b>町田小</b> 学校	学年	<b>2</b> 年
ふりがな 氏名	まちだ はなこ <b>町田 花子</b>	<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	〒 - <b>お子様 (給食を食べる方) の情報を記入</b>	<input checked="" 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	<b>牛乳</b> : 2020 年 6 月 1 日から 食事 : 月 日から 弁当併用 : 月 日から 該当する項目に○を付け、開始日を記入
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

### 【欠席 (欠食) の場合】

給食の提供を受けなかった期間を記入

※連続して5日以上

(5日未満は減額対象外)

※入院等で欠席の終わりが未定の場合は、予定日を記入

※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	/	/	/