

## 学校給食費等減額申請書

年 月 日

（宛先）町田市長 様

私は、新型コロナウイルス感染症対策による学校給食の提供について減額を申し出るため、次のとおり提出します。

### 1. 申請者（保護者等）

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）

学 校 名	町田市立	学 校	学年	年
ふりがな 氏 名				

### 3. 欠食開始日・理由

年 月 日から	年 月 日まで
理由（ ）	

### ※栄養士記入欄

<b>受付日</b> <input type="checkbox"/> 3日前またはそれ以前 <input type="checkbox"/> 2日前以降
---

	栄養士	副校長	校長	保健給食課
確認欄				
日付	/	/	/	/

### ※保健給食課使用欄

①行事変更： 有 ・ 無

②減額食数： 計 食  $\left( \begin{array}{l} \text{月} / \text{食} \\ \text{月} / \text{食} \end{array} \right)$