

年度当初用

※食物アレルギー等健康上の理由により学校生活管理指導表を提出された方など給食費の減額を申請する方は、学校を經由してこの申請書の提出をお願いします。

年 月 日

四條畷市長 あて

納入義務者（保護者等）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

児童・生徒の氏名及び所属学校学年組

児童・生徒との関係 _____

学校給食費減額申請書

四條畷市学校給食費に関する規則（以下「規則」という。）第8条第2項の規定により、学校給食費の減額を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請理由

- 1 食物アレルギー等健康上の理由により、学校給食の一部又は全部の停止に伴う減額申請（規則第8条第1項第1号）

全部停止 牛乳停止 パン停止 米飯停止 副食停止

上記のとおり保護者から申請書の提出があり、本申請書に記載された事項を確認しました。

学校・給食センター確認欄			
校 長	担 任	主 事	給食センター所長