

年度途中用

※年度の途中で、食物アレルギー等が判明したことによる給食費の減額または、健康の改善による給食費の変更を申請する場合は、学校を経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（変更）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（変更）を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請理由

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）

○現在受けている学校給食の状況（前回の変更 年 月 日）

全部停止 牛乳停止 パン停止 米飯停止 副食停止 停止なし

○変更後

変更希望期日 年 月 日

全部停止 牛乳停止 パン停止 米飯停止 副食停止 停止なし

※変更申請した日の5給食実施日後から減額変更が適用されます。

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。

Table with 4 columns: 校長, 担任, 主事, 給食センター所長