

※病気や事故等により連続5日以上欠席する場合で給食費の減額を申請する場合は、給食実施日で5日前までに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、学校給食費の減額を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請理由

病気や事故等により連続5日以上欠席し、学校給食の全部停止に伴う減額申請（規則第8条第1項第2号）

停止期間 年 月 日から 年 月 日まで

※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。

※停止期間を延長する場合は、改めて5給食実施日前までに提出してください。

※停止期間中に出席した場合は、弁当の持参をお願いします。