

下記のとおり承認してよいか伺います。				所 属		
給 食 費 担 当				校 長	収入担当	栄養教諭・ 栄養士
課 長	課長補佐	係 長	係			
<b>記 入 例</b>						

様式第1号 (第5条関係)

学校給食費等減額申請書

令和4年 8月 25日

三島市長 あて

住 所 **三島市中央町5-5**  
 申請者 氏 名 **三島 太郎**  
 電話番号 **055-983-2688**

学校給食費等の減額を受けたいので、次のとおり申請します。

(申請者記入欄)  
(学校記入欄)

学校給食等 を受ける者	学 校 名	<b>北小学校</b>
	学 年 ・ 学 級	<b>〇年〇組</b>
	フリガナ 氏 名	<b>ミシマ ハナコ 三島 花子</b>
減額を受けようとする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 市外転出による給食提供停止 <input type="checkbox"/> 長期欠席による給食提供停止 ( ) <input type="checkbox"/> 食物アレルギーによる(給食・飲用牛乳)提供停止 <input type="checkbox"/> その他の理由による(給食・飲用牛乳)提供停止 ( )	
減額を受けようとする期間	<b>令和4年 9月 1日から令和5年 3月31日まで</b>	
	対象期間の欠食回数： <b>193回</b> 面談内容等： <b>9月1日市外へ転出。</b>	

該当する事由にチェックをしてください。

- (注)・申請の内容に変更が生じた場合は、所属する学校へ連絡すること。  
 ・給食または飲用牛乳の提供を再開する場合、再開を希望する3日前までに連絡すること。