

学校給食費減免中止届

令和●年 ●月 ●日

(宛先) 座間市長

次のとおり学校給食費の減額又は免除の中止を届け出ます。

- ・長期欠席の場合
→学校に欠席連絡をした日を記入
- ・長期欠席以外の場合
→提出日を記入

※太線の枠内をボールペン等で記入してください。

フリガナ	ザマ タロウ			電話番号	046 (●●●) ●●●
保護者等氏名	座間 太郎				
学校名	座間市立	座間	小学校	現在の学年	2年
フリガナ	ザマ ハナコ				
児童氏名	座間 花子				
児童の生年月日	平成●年 ●月 ●日				
届出の内容	欠席日数変更のため、減額を中止する			令和●年 ●月 ●日から	

代筆者（教職員氏名）

※減免の理由が長期欠席の場合のみ代筆可