

学校給食費減免申請書

令和●年 ●月 ●日

(宛先) 座間市長

次の理由により学校給食を摂取することができないため、次を申請します。

- ・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			
申請理由と減免希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 長期欠席	令和●年 ●月 ●日 (月) から 令和●年 ●月 ●日 (金) まで		
	<input type="checkbox"/> 飲用の牛乳を辞退する	年 月から		
	<input type="checkbox"/> その他の理由 ()	年 月 日 () から 年 月 日 () まで		

いずれかに☑

添付書類

飲料の牛乳を辞退する場合 学校生活管理指導票の写し又は医療機関等が発行した診断書等

注意事項

申請理由の期間に変更が生じた場合は、「学校給食費減免中止届」の提出が必要です。

代筆者(教職員氏名)

※長期欠席のみ代筆可