

直方市学校給食変更申込書

直方市長 様

直方市学校給食費の管理に関する条例施行規則第 8 条第 2 項の規定により、学校給食の提供について、次のとおり変更を申し込みます。

申請日： 年 月 日

児童、生徒 又は職員	学校名	小学校・中学校	学年・組 (どちらかに☑)	☐ 新 1 年生
	(ふりがな) 氏 名			☐ 年 組
保護者 (給食費負担者) 又は職員 ※自署	住 所	(〒 -)		
	(ふりがな) 氏 名			
	電話番号			

- 次の 1. 2. 3. 4. 5 のいずれか該当する () に○をつけてください。
- () 1.食物アレルギー等の特別な理由により、学校給食の食材の一部提供停止を申し込みます。
(主治医記入の「学校生活管理指導表」の添付が必要)
- () 2.食物アレルギー等の特別な理由により、飲用牛乳の提供停止を申し込みます。
(主治医記入の「学校生活管理指導表」の添付が必要)
- () 3.宗教上の理由により、学校給食の食材の一部又は飲用牛乳の提供停止を申し込みます。
(提供停止する食材：)
- () 4.疾病や入院等により連続 5 日以上欠席し、学校給食の全部提供停止を申し込みます。
停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- () 5.提供開始を申し込みます。
(提供開始する食材：)
(開始日： 年 月 日 ～)

【注意事項】

- 1.飲用牛乳の提供停止及び学校給食の全部提供停止が減免の対象となります。
- 2.申込書受理日から、5 日(土日祝日を除く)以降より、減免の対象となります。
- 3.この申込書は、1 人につき 1 枚ずつ記入してください。

教育委員会受付欄

受付	確認
----	----