

記入例

(提出先) 保護者→学校→教育委員会

幼児・児童・生徒用

第2号様式

令和 ○年 ○月 ○日

東広島市食物アレルギー等による学校給食費減額申請書

東広島市長 様

保護者等 〒739-8601

(納入義務者) 住所 東広島市西条栄町○番○号

ふりがな さいじょう たろう

氏名 西条 太郎 ㊞

電話番号 (自宅 携帯 その他 ())

090-1111-2222

東広島市学校給食費徴収規則第9条第3項の規定により、次のとおり食物アレルギーによる学校給食費減額の申請をします。

幼稚園は、「年中・年長」に○印をしてください。

学校給食の提供を受ける幼児・児童・生徒	学校名	東広島市立 西条 小学校 中学校 幼稚園	学年	1 年 年中 ・ 年長
	生年月日	平成 令和 ○年 ○月 ○日 生		
	ふりがな	さいじょう じろう	性別	
	氏名	西条 次郎	男 ・ 女	
	減額開始年月日	令和 ○年 ○月 ○日から		
	◆減額に係る給食の区分について、次の該当する番号に○をつけてください。			
	1. 次の食品を除去 (該当にチェック) ※複数チェックもOK <input checked="" type="checkbox"/> 飲用牛乳 <input checked="" type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 米飯		学校に確認の上、申請した食品の停止を開始する日を、必ず記入してください。	
◆減額を受ける理由に○をつけてください。				
1 食物アレルギー		2 その他 ()		

【備考】

- ・この申請は、飲用牛乳または主食 (パン・米飯) を除去する方、飲用牛乳のみ申し込まれる方が対象者です。
- ・この申請書は、学校給食の提供を受ける者1人につき1枚ずつ記入してください。
- ・この申請書は、減額の開始を希望する日の5日前 (土日を除く。) までに提出してください。
- ・食物アレルギー、乳糖不耐症、宗教上の理由等による減額の具体的な対応については、必ず学校と相談のうえ決定し、その後申請を行ってください。
- ・一度減額申請した後に申請内容を変更する場合は、「東広島市学校給食 (変更・停止・再開) 届」により、変更手続きを行ってください。