

Exemplo (Destino) pais → escola → conselho de educação

(Estilo nº 2)

Bebês · Crianças · Alunos

Reiwa ano mês dia

Formulário de redução de custo de merenda escolar devido a alergia alimentar em Higashihiroshima

Sr. Prefeito de Higashihiroshima

Pais ou responsáveis 〒739-8601

Endereço Higashihiroshima-shi Saijo Sakae-machi número X

Furigana さいじょう たろう

Nome Saijo Taro

Telefone (casa celular outros ()
090-1111-2222

De acordo com as provisões do Artigo 9, Parágrafo 3 dos Regulamentos de Cobrança da Taxa da Alimentação Escolar da Cidade Higashihiroshima, solicito Formulário de redução de custo de merenda escolar devido a alergia alimentar em Higashihiroshima (novo / renovação) como segue:

| | | | |
|---|--|---|---|
| Criança que vai receber a merenda escolar | Nome da escola | Escola Municipal <u>Saijo</u> <u>Shougakko</u> Chugakko Jardim de infância | Série <input type="radio"/> série Nencho · <input checked="" type="radio"/> Nencho |
| | Data de nascimento | <u>Heisei</u> · Reiwa <input type="radio"/> ano <input type="radio"/> mês <input type="radio"/> dia | |
| | Furigana | <u>さいじょう じろう</u> | Sexo |
| | Nome | <u>Saijo Jiro</u> | <input checked="" type="radio"/> M · <input type="radio"/> F |
| | Data de início da redução | Reiwa <u>3</u> ano <input type="radio"/> mês <input type="radio"/> dia | |
| | ◆ Circule o número escolhido e assinale os alimentos relacionados a reduções: | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 1. Remova os alimentos (assinale) ※ pode ser mais de um <input checked="" type="checkbox"/> leite <input checked="" type="checkbox"/> pão <input type="checkbox"/> arroz | 2. Receber apenas o leite (levar marmitta de casa) | |
| | ◆ Circule o motivo do pedido de redução do valor | | |
| <input checked="" type="radio"/> 1. Alergia alimentar | 2. Outros (<input type="radio"/>) | | |

【Observações】

- Este formulário é para quem solicita retirada dos alimentos principais (leite, pão, arroz) ou para quem deseja receber apenas o leite na merenda.
- Preencha um formulário de inscrição para cada criança.

Por motivo que não seja alergia alimentar como intolerância à lactose,

Exemplo(Destino) pais→escola→conselho de educação

Bebês • Crianças • Alunos

escolar.

- Envie este formulário 5 dias antes do início desejado (exceto sábados, domingos e feriados).
- Consulte a escola antes de decidir sobre medidas específicas para reduções devido à alergia alimentar, intolerância à lactose, motivos religiosos, etc.
- Esse formulário de inscrição deve ser renovado anualmente.