

きにゅうれい か かと  
記入例(書き方)

(提出先) 保護者→学校→教育委員会

ようじ じどう せいとよう  
幼児・児童・生徒用

だい ごうようしき  
第2号様式

れいわ ねん がつ にち  
令和 〇年〇月〇日

ひがしひろしましよくもつ あ れ る ぎ ー と う が っ こ う き ゅ う し ゃ く ひ げ ん が く し ん せ い し ゃ  
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

ひがしひろしましちやう さま  
東広島市長 様

ほ ぐ し ゃ と う  
保護者等 〒739-8601

(お金を払う人) じゆう しょ ひがしひろしまし さいじょうさかえまち ばん ごう  
住所 東広島市西条栄町〇番〇号

ふりがな さいじょう たろう

な まえ 西条 太郎

でんわばんごう (うち けいたい たい ほか ( ))  
電話番号 (家 携帯 その他 ( ))

090-1111-2222

ひがしひろしまし が っ こ う き ゅ う し ゃ く ひ ち ゅ う し ゅ う き そ く だ い じ ゅ う だ い こ う き  
東広島市の学校給食費徴収規則第9条第3項(決まり)により、「食物アレルギー等による  
が っ こ う き ゅ う し ゃ く ひ げ ん が く し ん せ い し ゃ く し ん き こ う し ん  
学校給食費減額の申請(新規・更新)」をします。

子 こ も	が っ こ う な ま え 学校の名前	ひがしひろしましりつ さいじょう 東広島市立 西条	<input checked="" type="radio"/> 小 学 校 <input type="radio"/> 中 学 校 <input type="radio"/> 幼 稚 園	が っ こ う ねん 学年	△ ねん 年 ねんちゆう ねんちゆう 年中 ・ 年長
	せいねんが っ び 生年月日 (誕生日)	へいせい ねん 令和 〇年 〇月 〇日			
	ひらがな	さいじょう じろう 西条 次郎		せい べつ 性別	
	な まえ 名 前	西条 次郎		おとこ ねんな 男 ・ 女	
	いつから	れいわ ねん ねん ねん ねん 令和 年 月 日から			
◆下のことに合う場合は、番号に○を書いてください。					
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 下の食べ物を食べません(チェックをしてください) ※いくつでもOK <input checked="" type="checkbox"/> 牛 乳 <input checked="" type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 米飯(ご飯)					
◆理由に○を書いてください。					
1	食べ物のアレルギー		2	その他( )	

にゅうとうふたいしやう ぎゆうにゆう しやうか  
乳糖不耐症(牛乳を消化する  
ことができない)など、食べ物の  
あ れ る ぎ ー  
アレルギーではない理由は、こ  
こに書いてください。

きにゅうれい か かた  
記入例(書き方)

(提出先) 保護者→学校→教育委員会

ようじ じどう せいとよう  
幼児・児童・生徒用

- この紙は、牛乳や主食（パン・米飯）を食べない人や、牛乳だけ飲む人が書いて出してください。
- この紙は、給食を食べる子ども1人に1枚、書いて出してください。
- この紙は、希望する（始めたい）日の5日前（土曜日、日曜日は数えません）までにしてください。
- 食べ物のアレルギー、乳糖不耐症（牛乳を消化することができない）、宗教の理由などがある人は、必ず学校と相談して、どうするかを決めてから、紙を出してください。
- 毎年、更新（続けます）の手続きをしてください。