

# 記入例

(提出先) 保護者→学校→教育委員会

幼児・児童・生徒用

第3号样式

2000年0月0日

## 东广岛市学校伙食 (变更、停止、重新开始) 申请表

东广岛市长

家长等 〒739 - 8601

(缴纳义务人) 住 址 東広島市西条栄町○番○号

片假名 さいじょう たろう

姓 名 西 条 太 郎



电话号码 (自家 手机 其他 ( ))

090 - 1111 - 2222

关于学校伙食的提供, 特此提交 (变更・停止・重新开始) 的申请。

接受学校伙食提供的幼儿学生	学校名称	东广岛市立 西条	小学	△ 年级
			中学	学年 年中 (4岁班)
			幼儿园	学年 年长 (5岁班)
	出生年月日	○○年 ○月 ○日 生		
	平假名	さいじょう じろう		
姓 名	西 条 次 郎			
变更・停止等	请就以下有关学校伙食提供的状况, 在该当项目上画圈。并在1~4中选择适当的理由。			
	【变更、停止、重新开始】	【变更、停止等的理由】		
	<input type="checkbox"/> 停止提供伙食 <input type="checkbox"/> 重新开始提供伙食 <input checked="" type="checkbox"/> 变更 (在以下该当项目上画圈) (住址 学校 姓名) (缴纳义务人 伙食内容)	1 因为搬家 2 缺席 (连续5天以上) 3 由于食物过敏等理由 4 其他 ( )		
变更前	(住址) 東広島市西条栄町○番○号 (学校) 東広島市立西条小学校	变更后	(住址) 東広島市高屋町中島○番○号 (学校) 東広島市立高屋西小学校	
期间	从 2000年 ○月 ○日 (至 年 月 日)			

- 【备考】・此申请表, 请每位幼儿或学生填写后提交给学校或幼儿园。  
・缺席时, 连续5天以上 (学校休息日除外) 的缺席为对象。  
・学校幼儿园受理日的5天之后 (周六周日除外) 才会反映在学校伙食费上。  
・有食物过敏并且需要提供伙食时给予照顾时, 需要另外提交有关食物过敏的申请, 请向学校或幼儿园咨询。  
・住址、姓名的变更, 因转学学校或幼儿园名称有变更时, 请填写在“变更理由4 その他”栏内。

## 記入例

(提出先) 保護者→学校→教育委員会

幼児・児童・生徒用

届时需要再次提交“东广岛市学校伙食申请表”(東広島市学校給食申込書)。

- 学校伙食费转账用银行账户有变更时, 不需要提交此申请表。请在「東広島市学校給食費等口座振替依頼書」上填写必要内容盖章后提交给银行。