

下記のとおり承認してよいか伺います。

給食費担当			
課長	課長補佐	係長	係

記入例

様式第1号（第5条関係）

学校給食費等減額申請書

令和7年 4月 5日

三島市長 あて

住 所 三島市中央町5-5
申請者 氏 名 三島 太郎
電話番号 055-983-2688

学校給食費等の減額を受けたいので、次のとおり申請します。

（申請者記入欄）
（学校記入欄）

学校給食等を受ける者	学 校 名	〇〇学校
	学年・学級	〇年〇組
	氏名	三島 花子
減額を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> 市外転出による給食提供停止 <input type="checkbox"/> 長期欠席による給食提供停止 (<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギーによる（給食・飲用牛乳）提供停止 <input type="checkbox"/> その他の理由による（給食・飲用牛乳）提供停止 ())	
減額を受けようとする期間	令和7年 4月 9日から令和8年 3月31日まで	
	対象期間の欠食回数： 回 面談内容等：	

該当する事由にチェックをしてください。

（注）・申請の内容に変更が生じた場合は、所属する学校へ連絡すること。

- ・給食または飲用牛乳の提供を再開する場合、再開を希望する3日前までに連絡すること。