

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 8月 25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	〇〇小学校
	学 年 ・ 学 級	〇年〇組
	フリガナ 氏 名	ミシマ ハナコ 三島 花子
減額を受けようとする事由		☒ 市外転出による給食提供停止 ☐ 長期欠席による給食提供停止 () ☐ 食物アレルギーによる（給食・飲用牛乳）提供停止 ☐ 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 9月 1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。