

年 月 日

真庭市教育委員会 様

学校給食費負担者

住所

フリガナ

氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

真庭市学校給食費減免申請書

次の児童、生徒又は教職員等について、真庭市学校給食費の管理に関する条例施行規則第10条第2項の規定により、次のとおり減免を申請します。

児童又は生徒 教職員等	学校名	真庭市立	学校	学年	年
	フリガナ				
	氏名				
申請理由 (該当する理由の番号に○をしてください)	1	児童又は生徒について学校給食費に係る就学援助費の給付が必要であると教育委員会が認定した者である場合			
	2	疾病又は食物アレルギーのため学校給食が受けられない場合			
	3	疾病又は食物アレルギーのため学校給食の一部が受けられない場合			
	4	保護者が地震、風水害、火災その他の災害等により一時的に学校給食費を納付する資力を失ったと認められる場合			
	5	病気、事故、災害その他の理由により学校給食を受けることができない日が連続して5日を超える場合（注）			
	6	その他上記以外の特別な事由がある場合			
減免する期間	年 月 日～ 年 月 日				
申請理由の具体的な内容					

備考

- 1 申請理由が2及び3の場合は、必ず学校に「学校生活管理指示表」を提出してください。
- 2 申請理由が4、5及び6の場合は、申請理由がわかるもの又は理由書（任意様式）を一緒に提出してください。

注）申請理由が5の場合、5日前（休日を含まない）までに申請をする必要があります。5日目以降の学校給食費について減免します。