

令和 年 月 日

真庭市教育委員会 様

	住 所
申請者 (保護者等)	フリガナ
	氏 名
	電話番号

※申請者本人が自署してください。

真庭市学校給食停止・給食費減免変更申請書

次の児童、生徒又は教職員について、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 4 項の規定により、次のとおり給食停止・給食費減免の申請事項を変更します。

対象者 (児童 生徒 教職員)	学校名	学校 年 組
	フリガナ 氏 名	
申請理由 (該当の番号すべてに○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
停止・減免する 期間	変更前	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	変更後	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
変更申請理由の 具体的な内容		

備 考

- 新たに理由を 4、5 又は 6 に変更する場合は申請理由がわかるもの又は理由書(任意様式)と一緒に提出してください。

学校記入欄	真庭市受付印
受付日 令和 年 月 日	
学校名	
受付者	