

# 【記入例】

児童・生徒用

## 学校給食費等減額申請書

2023年5月31日

(宛先) 町田市長 様

記入した日

私は、町田市立小学校等の学校給食費等に関する規則第8条第2項の規定により、学校給食の提供について減額の事由が生じたので、次のとおり提出します。

「町田市学校給食申込書兼辞退・学校教材等利用申込届出書」に記入された「申請者」の情報を記入

### 1. 申請者（保護者）

フリガナ氏名	マチダ タロウ 町田 太郎
住所	〒 194 - 8520 町田市森野2-2-22
電話番号	(平日、日中の連絡先) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

### 2. 給食喫食者（児童・生徒）

学校名	町田市立 町田小 学校	学年	2 年
フリガナ氏名	マチダ ハナコ 町田 花子	お子様（給食を食べる方）の情報を記入	

### 3. 減額内容

1. 欠食：理由（ ）  
年 月 日から 年 月 日まで  
※給食の提供を受けなかった日（ ）日間

2. 食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退

<input checked="" type="checkbox"/> 牛乳	2023年6月1日から
<input type="checkbox"/> 食事	年 月 日から
<input type="checkbox"/> 弁当併用	年 月 日から

【欠食の場合】  
欠食理由を記入

【欠食の場合】  
給食の提供を受けなかった期間を記入

※連続して5日以上欠食（給食提供のない日は含まない）  
5日未満は減額対象外  
※入院等で欠食の終わりが未定の場合は、予定日を記入

【提供の辞退の場合】  
該当する項目に○を付け、提供辞退の開始日を記入

### ※栄養士記入欄

**受付日**

3日前またはそれ以前  
 2日前  
 1日前  
 当日または事後

**欠食日**  
月 日～ 月 日

欠食日システム入力済

### 保健給食課使用欄

行事変更： 有 ・ 無  
( 日 日～ ) 無償期間： 月 日～ 月 日

減額食数： 計 食

確認欄	栄養士	副校長	校長	保健給食課
	日付	/	/	/