

【減額申請】オンライン手続きの操作方法

※GrafferまたはLINEのどちらかで申込みしてください。



←Grafferへの入口

<Grafferでの申込み>

1 「承諾事項」を確認し、「ログインして申請に進む」を押す。

(小学校および武蔵岡中学校) 学校給食費等減額申請書

入力状況 0%

町田市の「(小学校および武蔵岡中学校) 学校給食費等減額申請書」のオンライン申請ページです。

(小学校および武蔵岡中学校) 学校給食費等減額申請書とは

学校給食費等の減額に関する届出です。制度詳細より承諾事項をご確認の上、お申し込みください。

[制度詳細についてはこちら](#)

承諾事項を確認してください。

ログインして申請に進む

2 いずれかの方法でログインをする。

Graffer スマート申請

町田市 ログイン

Grafferアカウントをお持ちの方

Googleでログイン

LINEでログイン

メールアドレスでログイン

3 「利用規約」を確認し「利用規約に同意する」にチェックを入れ、「申請に進む」を押す。

利用規約をご確認ください

利用規約に同意して、申請に進んでください。

利用規約に同意する 必須

申請に進む

4 申請者(保護者)の情報を入力し、「一時保存して、次へ進む」を押す。

申請者(保護者等)氏名カナ(氏と名の間にスペースを入力してください) 必須

マチダ タロウ

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

1948520

郵便番号から住所を入力

「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所(都道府県から入力してください) 必須

東京都町田市森野

自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

電話番号(ハイフンを入れてください) 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

042-724-2177

一時保存して、次へ進む

申請の概要等の確認に戻る

5 喫食者(児童生徒)の情報を入力「一時保存して、次へ進む」を押す。

入力フォーム

喫食者の情報

喫食者氏名 必須

喫食者の氏名を入力してください

町田 花子

喫食者氏名カナ 必須

喫食者の氏名をカナで入力してください

マチダ ハナコ

学校名 必須

学校を選択してください

町田第一小学校

学年 必須

学年を選択してください(教職員の方は9年を選択してください)

一時保存して、次へ進む

申請の概要等の確認に戻る

6-1 「欠食」に✓を入れ、「欠食期間」の「+追加する」をクリックする。「欠食期間」・「理由」・「事前連絡の有無」を入力し、「一時保存して、次へ進む」を押す。

入力フォーム

減額情報

減額内容 必須

減額の内容を選択してください

欠食

食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退

欠食期間 任意 最大3件まで入力可能

減額内容が欠食の場合は、追加して入力してください

+ 追加する

一時保存して、次へ進む

戻る

7 へ進む。

1件目 欠食期間

欠食期間 必須

欠食期間を入力してください

開始日

2024 年 01 月 08 日

終了日

2024 年 01 月 12 日

理由 必須

欠食の理由を入力してください

インフルエンザのため

事前連絡の有無 必須

5日以上欠食することを、欠食開始日の何日前に学校に伝えましたか

3日前またはそれ以前

食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退

6-2

「食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退」に✓を入れ、「相談の有無」「辞退内容」「辞退開始日」を選択・入力し、「一時保存して、次へ進む」を押す。

入力フォーム

減額情報

減額内容 **必須**

減額の内容を選択してください

欠食

食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退

相談の有無 **必須**

「食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退」について学校栄養士に相談しましたか？
(相談していない方は処理を中断し、相談後あらためて申請してください)

相談しました

辞退内容 **必須**

「食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退」の内容を選択してください

牛乳

食事

弁当併用

牛乳の辞退開始日 **必須**

牛乳の提供の辞退はいつからですか

2024/01/01

一時保存して、次へ進む

申請前に必ず学校栄養士へ相談をお願いします。

7

申請内容を確認し、「この内容で申請する」を押す。

入力状況 100%

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 **必須**

個人

申請者(保護者等)氏名(氏と名の間にスペースを入力してください) **必須**

町田 太郎

申請者(保護者等)氏名を入力してください **必須**

相談の有無 **必須**

相談しました

辞退内容 **必須**

牛乳

牛乳の辞退開始日 **必須**

2024/01/01

この内容で申請する

修正する場合は「編集」を押します。

8

「申請が完了しました」が表示され、「町田市(小学校および武蔵岡中学校)学校給食費等減額申請書申請受け付けのお知らせ」のメールが届いたら、手続き完了。

町田市 スマート申請

サンドボックス

申請が完了しました

完了メールを登録頂いたメールアドレスに送信しました。また、申請内容はこちら(申請詳細)から確認いただけます。

アンケートのお願い

オンライン手続きにはどのくらいご満足いただけましたか？

不満足 ☆☆☆☆☆ 満足

ご感想 **任意**

オンライン手続きの良かった点や、今後オンライン手続きをより便利にするための改善をぜひ具体的に

町田市(小学校および武蔵岡中学校)学校給食費等減額申請書申請受け付けのお知らせ

受信トレイ

noreply 14:44
To 自分

「町田市(小学校および武蔵岡中学校)学校給食費等減額申請書」の申請を受け付けいたしました。

■ 申請の種類
町田市(小学校および武蔵岡中学校)学校給食費等減額申請書

■ 申請日時
2023-12-11 14:44:56

申請の詳細は、以下のURLからご確認いただけます。

<https://sandbox-ttzk.graffer.jp/smart-apply/applications/1602813278336664180>

*本メールは送信専用アドレスからお送りしていません。ご返信いただいても受信できません。

<LINE での申込み>



町田市公式 LINE の「友だち追加」をされていない方は、
まずこちらから「友だち追加」をしてください。

こちらから→



1 LINE を起動し、以下の二次元コードを読み取る。

ホーム画面右上

友だち追加

QRコード

こちらを読取

2 申込ページに切り替わる。「申請開始」を押し、承諾事項を確認後 LINE の質問に沿って入力する。

学校給食費等に関する減額申請の届出です。下記 URL より承諾事項をご確認の上、お申し込みください。
(<https://kosodate-machida.tokyo.jp/soshiki/5/4/11218.html>)

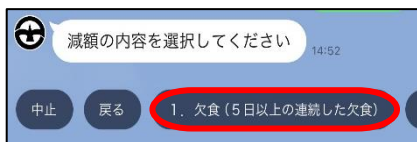
学校給食及び学校教材等...
下記の内容をご確認の上、お申し込みください。

「申請・手続」では、本手続きはできません。

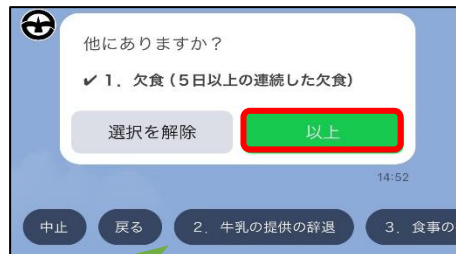
承諾事項を確認してください。

3-1 5日以上の欠食の場合

(1) 「1. 欠食 (5日以上の連続した欠食)」をタップ。

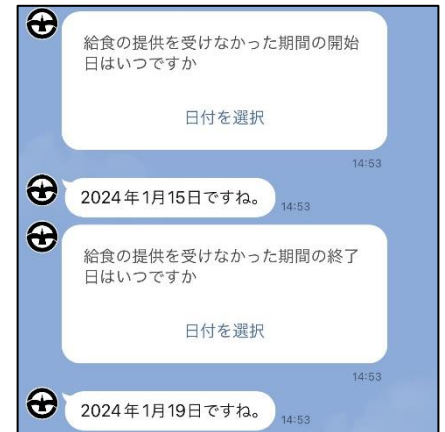


(2) 他に減額の内容がない場合は、「以上」をタップ。

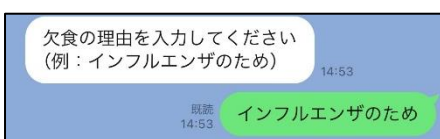


他に減額の内容がある場合は、タップします。

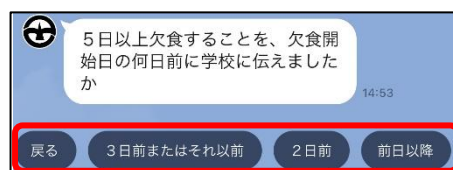
(3) 欠食の「開始日」と「終了日」を入力する。



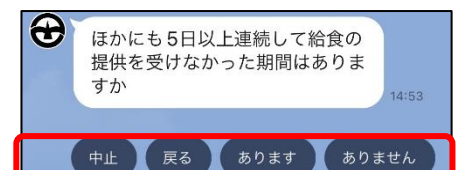
(4) 「欠食の理由」を入力する。



(5) 5日以上の欠食を欠食開始日の「何日前」に学校伝えたか選択する。



(6) ほかの期間に5日以上連続して給食の提供を受けなかった期間はありませんか

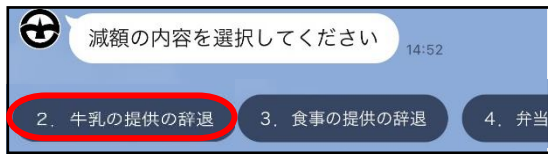


4 へ進む。

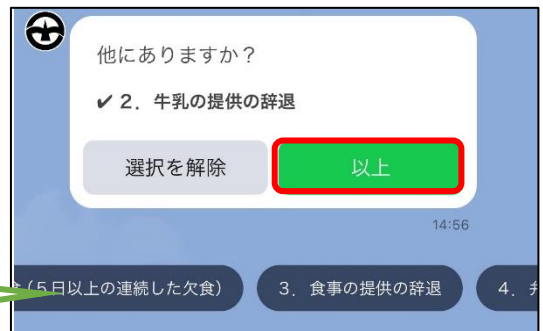
3-2

食物アレルギー等による牛乳・食事の提供の辞退

(1) 辞退する項目をタップ (例) 牛乳

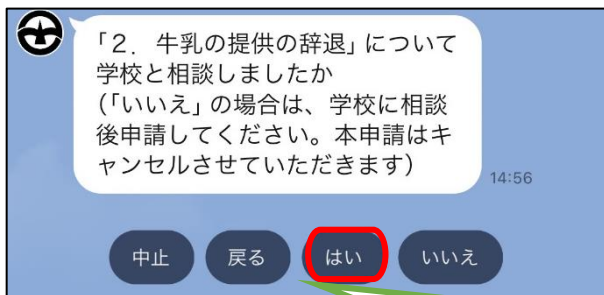


(2) 他に減額の内容がない場合は、「以上」をタップ。

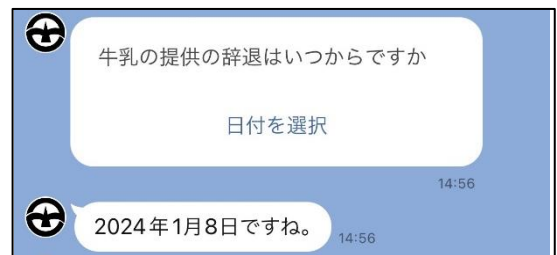


他に減額の内容がある場合は、タップします。

(3) 食物アレルギー等について相談した場合「はい」をタップ。



(4) 辞退の開始日を入力。



申請前に必ず学校栄養士へ相談をお願いします。

4

申請内容を確認し、「申請」を押す。



修正する場合は「修正」を押します。

このメッセージが表示されたら、申請完了です。

町田市 保健給食課 (給食費公会計担当)
 市役所10階1003窓口
 住所：〒194-8520
 町田市森野2-2-22
 電話：042-724-2177
 FAX：050-3161-8681