

学校給食申込変更届出書（児童・生徒用）

年 月 日

愛 川 町 長

保護者等

住 所

ふりがな

保護者氏名

電話番号

私は、学校給食の提供について変更が生じたので、次の通り提出いたします。

学 校 給 食 の 提 供 を 受 け る 児 童 ・ 生 徒 等	学校名	愛川町立	小・中 学校	学年	年
	ふりがな 児童生徒氏名				
	変更内容	【変更前】			
	該当する番号に○をつけてください。				
	1 学校の変更 2 喫食内容の変更 3 喫食期間の変更 4 その他 ()	【変更後】			
	変更年月日	令和 年 月 日 から (令和 年 月 日 まで)			

- 1 この届出は、児童・生徒ごとに記入し、給食提供の開始又は停止する日の5日前(中4日、土日祝日を除く)までに学校に提出してください。
- 2 給食の停止については、連続5日以上欠席する場合に提出が必要となります。
- 3 病気等で給食の提供を受けることができない場合は【変更後】の欄に理由を記入してください。

備考

校長は内容確認後、教育総務課に提出してください。

校長印

* 町使用欄