

学校給食申込変更届出書（児童・生徒用）

令和 〇年 〇月 〇〇日

愛 川 町 長

保護者等

住 所 愛川町▲▲〇〇〇-〇

ふりがな

あいかわ たろう

保護者氏名

愛川 太郎

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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	2 年
	ふりがな 児童生徒氏名	あいかわ あいこ 愛川 愛子		
	変更内容	【変更前】 ▲▲小学校を転出		
	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】 〇〇小学校に転校		
	変更年月日	令和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日 から (令和 年 月 日 まで)		

- 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。
- 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。
- 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。

* 町使用欄

校長印

学校給食申込変更届出書（児童・生徒用）

令和 〇年 〇月 〇〇日

愛 川 町 長

保護者等

住 所 愛川町▲▲〇〇〇-〇

ふりがな あいかわ たろう

保護者氏名 愛川 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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	2 年
	ふりがな 児童生徒氏名	あいかわ あいこ 愛川 愛子		
	変更内容	【変更前】 完全給食		
	該当する番号に○をつけてください。	変更後の欄に、給食の変更の内容と理由を記入してください。		
	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】 給食のみ(乳アレルギーの為) ・アレルギーにて、給食内容に変更がある場合は必ず学校へ連絡をしてください。通っている学校にて、アレルギー面談やアレルギー対応に必要な様式等お渡しいたします。		
	変更年月日	令和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日 から (令和 年 月 日 まで)		

- 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。
- 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。
- 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。

* 町使用欄

校長印

学校給食申込変更届出書（児童・生徒用）

令和 〇年 〇月 〇〇日

愛 川 町 長

保護者等

住 所 愛川町▲▲〇〇〇-〇

ふりがな

あいかわ たろう

保護者氏名

愛川 太郎

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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	2 年
	ふりがな 児童生徒氏名	あいかわ あいこ 愛川 愛子		
	変更内容	【変更前】 完全給食		
	該当する番号に○をつけてください。	変更後の欄に、理由を記入してください。		
	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】 入院のため、1か月間給食停止 ・ 期間が変更になる場合は、再度提出が必要になります。 ・ 給食停止（再開）の場合、申請日から5日（平日中4日）が必要です。 ・ 給食を停止する場合、連続5日以上欠席する場合申請ができます。		
	変更年月日	令和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日 から (令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 まで)		

- 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。
- 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。
- 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。

* 町使用欄

校長印