

様式4

学校給食費等変更届出書

令和 年 月 日

始良市長 殿

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒 -

住 所

フリガナ

氏 名

連絡先（自宅・携帯・その他（ ））

TEL:

始良市学校給食費等に関する条例施行規則第7条第1項の規定に基づく学校給食費等の額の調整を行うため、次のとおり変更を希望するので届け出ます。

児童生徒・園児・教職員等	学校名等	小学校 中学校 幼稚園 学校給食センター 小学校給食室別棟	区分	<input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生 (年 組) <input type="checkbox"/> 市立幼稚園に在籍している園児 <input type="checkbox"/> 教職員等 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。
	フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒 - ※学校給食費負担者（保護者）と同居の場合は記入不要です		
変 更 理 由	増 [<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 再開] 減 [<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 長欠] ※該当する変更理由に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。			
変 更 日	月 日 から 月 日 まで (日間) ※平日のうち、給食があった日数			

【注意事項】

- 1 変更日：変更理由が転入・再開・転出の場合は、開始日のみご記入ください。
- 2 変更日：変更理由が長欠の場合は、開始日と終了日と日数をご記入ください。ただし、終了日が不明な場合、開始日のみご記入ください。
- 3 **学校への届出3日後から変更開始**となるため、早めの届出をお願いします。
- 4 **連続5日以上欠食が対象**となるため、ご注意ください。

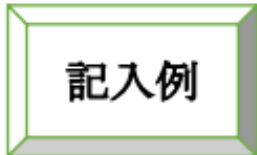
【承諾事項】

- 1 始良市から内容確認があったときは、その求めに応じます。
- 2 変更が決定した場合、年度末又は転出に限っては転出月に一括して精算を行うことを了承します。
- 3 給食費の納付方法で口座振替を選択した方に学校給食費の還付が発生した場合は、振替口座に還付金を振り込むことを了承します。

提出方法

- ・原則として学校へお持ちいただき、給食担当（栄養教諭）へ提出してください。
- ・お持ちになれない場合は、学校へFAXしてください。（栄養教諭宛）
FAX後に必ず受信確認の電話を担当 {栄養教諭・(教頭)} にかけてください。
- ・上記の連絡方法が難しい場合には、必ず電話で連絡してください。電話で連絡された場合も、2週間以内には必ず「学校給食費等変更届出書」を提出してください。給食を止めても提出がない場合は、返金できません。
- ・再開予定を短縮・延長する場合は、該当日の3日前までに、再度「学校給食費等変更届出書」にて連絡してください。

様式 4



始良市長 殿

学校給食費等変更届出書

この申込書の提出日を記入してください。

令和6年3月21日

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒899-▲▲▲▲

住所 始良市●●●▲▲▲▲▲-▲

フリガナ キュウシヨク タロウ

氏名 給食 太郎

連絡先（自宅・携帯）その他（ ）

TEL: 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲

対象の学校名を記入し、該当項目に○を記入してください。

第7条第1項

それぞれの区分ごとに☑をしてください。

行つたが、及びそのほか変更を希望する場合は、

児童生徒・園児・教職員等	学校名等	<input checked="" type="radio"/> 小学校 <input type="radio"/> 中学校 <input type="radio"/> 幼稚園 <input type="radio"/> 学校給食センター <input type="radio"/> 小学校給食室別棟	区分	<input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生 (年 組) <input type="checkbox"/> 市立幼稚園に在籍している園児 <input type="checkbox"/> 教職員等 ※いずれかに☑をしてください。
	フリガナ	キュウシヨク イチロウ	生年月日	昭和・平成 令和 ▲▲年▲▲月▲▲日
	氏名	給食 一郎		
	住所	〒 -		
変更理由	増 [<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 再開] 減 [<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 長欠] ※該当する変更理由に☑をしてください。			
変更日	月 日 から 月 日 まで (日間) ※平日のうち、給食があった日数			

該当する変更理由に☑をしてください。

保護者（保護者）と同居の場合は記入不要です

期間、日数を記入してください。
 変更開始となる変更日を記入してください。
 ※代筆を行う場合は、保護者に了承を得てください。

のみご記入ください。

- 2 変更日：変更理由が長欠の場合は、開始日と終了日と日数をご記入ください。ただし、終了日が不明な場合、開始日のみご記入ください。
- 3 学校への届出3日後から変更開始となるため、早めの届出をお願いします。
- 4 連続5日以上の欠食が対象となるため、ご注意ください。

【承諾事項】

- 1 始良市から内容確認があったときは、その求めに応じます。
- 2 変更が決定した場合、年度末又は転出に限っては転出月に一括して精算を行うことを了承します。
- 3 給食費の納付方法で口座振替を選択した方に学校給食費の還付が発生した場合は、振替口座に還付金を振り込むことを了承します。