

学校給食費減額連絡票

1 学校給食を受けることができない期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

2 学校給食を受けることができない理由

上記のとおり、学校給食を受けることができない期間について、申請します。

また、学校給食を受けることができない期間が変更になる場合は、期間最終日の前日までに学校へ連絡します。

横浜市立北綱島特別支援学校長 宛

申請日 令和 年 月 日

保護者 氏名 _____ (印)

児童又は生徒 学年・クラス _____ 年 組

氏名 _____

※学校使用欄

受付日 令和 年 月 日

校長	副校長	担任	栄養職員・教諭	事務職員	システム入力

(期間変更)

年 月 日 ~ 年 月 日

期間変更受付日 年 月 日

切り取り

【保護者欄】

1 申請日

令和 年 月 日

2 学校給食を受けることができない期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

※学校給食を受けることができない期間が変更になる場合は、期間最終日の前日までに学校へ御連絡ください。

3 生活保護を受けている場合

生活保護を受けている場合は、区生活支援課へ御連絡ください。

学校給食費減額連絡票

1 学校給食を受けることができない期間

令和元年5月7日から 令和元年5月20日まで

2 学校給食を受けることができない理由

入院のため



- ・自宅加療のため
- ・海外に長期滞在のため
- ・入院のため など

上記のとおり、学校給食を受けることができない期間について、申請します。

また、学校給食を受けることができない期間が変更になる場合は、期間最終日の前日までに学校へ連絡します。

横浜市立 横浜小 学校長 宛

学校へ減額連絡をした日を記入
翌給食実施日以降から減額の対象となります。減額期間より前の日付になります。

申請日 令和元年4月26日 
 保護者 氏名 健康 太郎 
 児童又は生徒 学年・クラス 1 年 2 組
 氏名 健康 花子

※学校使用欄

受付日 令和 年 月 日

校長	副校長	担任	栄養職員・教諭	事務職員	システム入力

(期間変更)

年 月 日 ~ 年 月 日
期間変更受付日 年 月 日

***** 切り取り *****

【保護者欄】

1 申請日

令和元年4月26日

2 学校給食を受けることができない期間

令和元年5月7日から 令和元年5月20日まで

※学校給食を受けることができない期間が変更になる場合は、期間最終日の前日までに学校へ御連絡ください。

3 生活保護を受けている場合

生活保護を受けている場合は、区生活支援課へ御連絡ください。