

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 _____ 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。

感染症以外の理由で14日以上欠席 記入例

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 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。

※申請日が学校給食を受けることができない期間の前日より前の場合には、学校給食を受けることができない期間の開始日から対象となります。

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

健康

※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)

・切り取り線は切り取らず、そのままにしてください。後日控えとしてお返しします。

***** 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。

感染・濃厚接触 記入例（4日以上欠席）

学校給食費減額

・家庭により違います。必ずご記入ください。

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

新型コロナウイルス感染のため、
保健所（医師）の指示で自宅療養

・新型コロナウイルス感染（濃厚接触）のため保健所（または医師）の指示で自宅療養

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
へ連絡します。

・申請日は学校に連絡（電話・ロイロ含む）をした日としてください。

※ 減額対象期間より前にご連絡ください。

横浜市立 横浜小 学校長 宛

・保健所（または医師）の指示があった場合のみ4日以上の欠席で減額。

・上記理由以外の場合はすべて14日以上（土日含む）の欠席で減額

今後、各ご家庭の事情で給食を食べないことがある場合は必ず事前に学校に相談してください。

申請日 令和 年 月 日

保護者 氏名 健康 太郎

又は生徒 学年・クラス 1 年 2 組

氏名 健康 花子

（期間変更）

年 月 日 ~ 年 月 日

・切り取り線は切り取らず、そのままにしてください。後日控えとしてお返しします。

校長	副校長	担任	栄養職員・教諭	事務職員	システム入力

***** 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。