

様式 4

記入例

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 7 年 3 月 14 日

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒 8 9 9 - ▲▲▲▲

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: 0 9 0 - ▲▲▲▲-▲▲▲▲

対象の学校名を記入し、該当項目に○を記入してください。

則第 7 条第 1

それぞれの区分ごとに☑をしてください。

付するため、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<br>中学校<br>幼稚園<br>学校給食センター<br>小学校給食室別棟 | 区分   | いずれかに☑をしてください。<br><input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生（ 年 組）<br>又は転入（予定）生（ 年 組）<br><input type="checkbox"/> 市立幼稚園の在園児又は入園・転入（予定）児（年少・年中・年長）<br><input type="checkbox"/> 教職員等 |
|              | フリガナ | キュウシヨク イチロウ                               | 生年月日 | 昭和・平成 令和<br>▲▲年▲▲月▲▲日                                                                                                                                                      |
|              | 氏 名  | 給食 一郎                                     |      |                                                                                                                                                                            |

該当する変更理由に☑をしてください。

者（保護者）と

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。

|         |                                                                                              |                                                                                                                                 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変 更 理 由 | 増 <input type="checkbox"/> 市外から転入<br>減 <input type="checkbox"/> 市外へ転出<br>※該当する変更理由に☑をしてください。 | <input type="checkbox"/> 市内から転校<br><input type="checkbox"/> 市内へ転校<br><input type="checkbox"/> 再開<br><input type="checkbox"/> 長欠 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

変更後のクラス人数又は職員室で喫食する人数を記入してください。

日 から 月 日 まで  
日間） ※平日のうち、給食があった日数

|                  |   |        |
|------------------|---|--------|
| 喫食するクラス又は職員室の給食数 | 名 | ※学校記入欄 |
|------------------|---|--------|

【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（土日祝含まず）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。