

第 3 号様式（第 7 条第 1 項関係）

給食費減額申請書

		令和 年 月 日	
(あて先) 横須賀市長			
申請者 (保護者等)	住 所	〒	
	氏 名	 (年 月 日生)	
	電 話		
	横須賀市給食条例施行規則第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり給食費の減額を申請します。		
幼児・児童・生徒氏名	フリガナ (年 月 日生)		
学校名	横須賀市立 学校		
学年・クラス	年 組		
減額希望日等	1 年 月 日から食物アレルギー等の治癒まで 2 年 月 日から 年 月 日まで 3 年 月 日から※ 終了時期未定		
該当する給食の区分	1 ミルクのみ（給食をミルクなしに変更する。） 2 給食全て （給食全てをなしに変更する。）		
申請理由	1 食物アレルギー等 2 連続する 7 日間以上の欠席 （内容 ） 3 その他（ ）		

事務処理欄

	受付日 (連絡を受けた日)	対応者	特記事項
学校 記入			
学校食育課 記入			