

第 4 号様式（第 7 条第 5 項関係）

給食費減額中止申請書

|                                                    |                                             |                             |   |   |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|---|---|
|                                                    |                                             | 年                           | 月 | 日 |
| (あて先) 横須賀市長                                        |                                             |                             |   |   |
| 申請者<br>(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 5 項の規定により、次のとおり給食費の減額の中止を申請します。 |                                             |                             |   |   |
| 児童生徒氏名                                             | フリガナ<br>.....<br>( 年 月 日生 )                 |                             |   |   |
| 学校名                                                | 横須賀市立 ..... 学校                              |                             |   |   |
| 学年・クラス                                             | ..... 年 ..... 組                             |                             |   |   |
| 減額中止希望日                                            | ..... 年 ..... 月 ..... 日                     |                             |   |   |
| 減額中止の対象                                            | 1 ミルクのみ（ミルクの減額をやめる）<br>2 給食全て （給食全ての減額をやめる） |                             |   |   |
| 申請理由                                               | 1 食物アレルギー等の治癒<br>2 その他 ( ..... )            |                             |   |   |

事務処理欄

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