学校給食変更届（児童生徒用）

四日市市長

年　　月　　日

〒

住　所

フリガナ
保護者名前

電話番号

学校給食の提供について変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

提供を受ける児童生徒	学校名	学校	年　　組	
	フリガナ			
	名　前			
	生年月日	年　　月　　日		
	下欄に掲げる事項のうち、該当するものをチェックし、必要事項をご記入ください。		（学校記入欄）	
	□ 給食提供の終了（私立・市外への転出）		最終喫食日	年　月　日
	□ 給食提供の停止（土日祝日を除く連続10日以上の欠食）		最終喫食日	年　月　日
	□ 給食提供の再開		喫食再開日	年　月　日
	□ 各種変更		最終喫食日	年　月　日
	□ 就学先変更（市内小中学校への転校）（　　学校　　年　　組）		転校先の喫食開始日	年　月　日
	□ 送付先変更（　　）		変更事由発生日	年　月　日
	□ その他（　　）			

・この届出書は、児童・生徒ごとに記入し、学校へ提出してください。
・給食提供の停止は、連続10日以上(土・日曜日、祝日の学校休業日を除く)の欠食が対象となります。
・給食提供の終了・停止の場合、**給食費は、提出日の翌日から起算して4日目（土・日曜日、祝日等の学校休業日を除く）、または最終喫食日の翌日のいずれか遅い日から停止**します。
・給食提供の再開の場合、給食費は、喫食再開日から発生します。

電子申請を行う場合は
右記のQRコードから
アクセスしてください。

電子申請の操作方法は
右記のQRコードを
ご確認ください。

＊電子申請に関するお問い合わせ先　学校教育課　保健給食係　TEL 059-354-8252

（学校記入欄）変更届受領日　　年　　月　　日