

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	月	日	
	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)		
	<input type="checkbox"/> 給食提供の終了（私立・市外への転出）	最終喫食日	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 給食提供の停止 （土日祝日を除く連続10日以上欠食）	最終喫食日	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 給食提供の再開	喫食再開日	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 各種変更 <input type="checkbox"/> 就学先変更（市内小中学校への転校） （ 学校 年 組 ）	最終喫食日	年	月	日	
		転校先の喫食開始日	年	月	日	
<input type="checkbox"/> 送付先変更 （)	変更事由発生日	年	月	日		
<input type="checkbox"/> 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
----------------	---	---	---