

大田原市長 様

申請者
住 所
氏 名
電話番号

大田原市学校給食費減免（変更）申請書

大田原市学校給食費管理規則第11条第2項の規定により、次のとおり学校給食費の減免（変更）を申請します。

対 象 者	学 校 名	学校（ 年 組）
	フリガナ	
	氏 名	
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 連続して10日以上学校給食の提供を受けないため。	
	<input type="checkbox"/> 中学校修了前までの最年長者を第1子と数えた場合の第3子以降の児童生徒であるため。	
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギーを原因として学校給食の全部又はその一部の提供を受けないため。 （提供を受けない学校給食） <input type="checkbox"/> 主食 <input type="checkbox"/> 副食 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 全部	
	<input type="checkbox"/> その他 （具体的な理由）	
減免を希望する 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
備 考		