

各務原市学校給食申込変更・**終了**届

令和 ● 年 10 月 23 日

(宛先) 各務原市長

保護者等(納付義務者)

住所 各務原市那加桜町1丁目69番地氏名 各務原 太郎電話番号 080-1234-5678児童生徒との続柄 父

次のとおり学校給食の申込み内容に変更が生じた(学校給食の提供を受けることを終了したい)ので、各務原市学校給食費に関する条例施行規則第4条第3項の規則により届け出ます。

学校給食の提供を受けている児童又は生徒	学校名	各務原第一 <b>小学校</b> 中学校・特別支援学校	
	学年・組	● 年 ● 組	
	フリガナ氏名	カカミガハラ ハナコ 各務原 花子	
	生年月日	平成 ● 年 ● 月 ● 日	
変更(終了)内容 (いずれかに☑)	(変更事由) <input type="checkbox"/> 学校の変更(市立学校間) <input type="checkbox"/> 児童生徒氏名の変更 <input type="checkbox"/> 児童生徒及び保護者の住所変更 <input type="checkbox"/> 申込区分の変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )	(変更前)	(変更後)
	(終了事由) <input checked="" type="checkbox"/> 市立学校以外への転校 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
変更(終了)年月日	令和 ● 年 11 月 1 日 から ● まで		

(注) 1 学校給食の提供を受ける児童生徒1人につき1枚ずつ記入してください。

2 この届出は、変更する日の7日前(休日等を除く)まで

3 「学校給食の提供を受ける児童生徒等」の欄には、変

4 学校の変更(市立学校間)の場合は、変更後の学校に提

5 給食の提供を受けることを終了する場合における給食

(休日等を除く)以降の日となりますので、ご注意ください。

※「休日等」とは、日曜日、土曜日又は国民の祝日に関する法律に規定する休日等。

届出を提出した日の2日後(休日等)以降の日で、給食を停止する日をご記入ください。