

学校給食費区分変更届（幼児児童生徒用）

年 月 日

（宛先）川崎市長

学校給食費負担者 住所
 （保護者等） フリガナ
 氏名

連絡先電話番号 ()

次のとおり、学校給食費の変更を届け出ます。

| | | | | | |
|---|----------------|------|------|-------|-----|
| 学校給食を受ける者 | 学 校 名 | 川崎市立 | 学 校 | 学 年 組 | 年 組 |
| | フリガナ 氏 名 | | | | |
| 変更事由 ※該当の番号に○を付けてください。 | 1 変更 | 2 停止 | 3 再開 | | |
| 届出事由 ※該当の番号に○を付けてください。 ※「その他」の場合は理由を記載してください。 | 1 傷病のため | | | | |
| | 2 食物アレルギー等のため | | | | |
| | 3 その他 () | | | | |
| 学校給食の区分 ※「1変更」の場合は変更後の区分に○を付けてください。 ※「2停止」又は「3再開」の場合は該当の番号に○を付けてください。 | 1 完全給食（食事及牛乳） | | | | |
| | 2 牛乳停止 | | | | |
| | 3 牛乳のみ（牛乳以外停止） | | | | |
| 変更希望日 | 年 月 日 から | | | | |

※ 学校給食費の変更は、この届出を受けた日の翌日から起算して8日目（川崎市の休日を定める条例（平成元年川崎市条例第16号）第1条第1項に規定する市の休日を除く。）から適用になります。

※ 「牛乳」にははっこう乳等の牛乳以外の飲み物全般も含まれます。

* 学校使用欄 *

| | | | | | | | |
|-----|----|--|--|--|--|--|--|
| 確認欄 | 担当 | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|-----|------|-----|
| 処理日 | システム | |
| | 入力日 | 確認印 |
| | | |

* 健康給食推進室使用欄 *

| | |
|-------|----------|
| 適用年月日 | 年 月 日 から |
|-------|----------|