

学校給食変更届

年 月 日

(あて先) 学校長

届出者 住所

フリガナ

氏名

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 ()

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

児童生徒	学 校 名	千葉市立	学 校	学 年 組	年 組
	フリガナ 氏 名				
変更事由	1 開始(再開含む) 2 停止 3 変更 * いずれかに○をつけてください。				
届出理由 ※該当の番号に○を付	1 転 入 (学校より)				
	2 転 出 (学校へ) 転居後の住所 ()				
	3 傷病のため				
	4 食物アレルギーのため				
	5 その他 ()				
給食の区分 ※該当の番号に○を付けてください。停止の場合は記入しなくてもかまいません。	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)				
	4 その他 ()				
適 用 年 月 日	年 月 日 から 年 月 日まで				

備考 適用は、受付後、処理完了後から4日目以降になります。

* 確認欄 *

確認欄	校長	教頭				担任

処理日	システム		発注停止	
	入力日	確認	入力日	確認