

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○を付けてください。	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				
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5日目以降になります。

\* 確認欄 \*

確認欄	校長	教頭	教務主任	養護教諭	栄養教職員	事務職員	担任

処理日	システム		発注停止	
	入力日	確認	入力日	確認