

学校給食申込変更届

令和 年 月 日

(宛先) 甲州市長

| | |
|-------|---|
| 保護者住所 | 〒 |
| 保護者氏名 | |
| 連絡先 | |

学校給食の提供について以下のとおり変更をお願いします。

| | | | | | |
|---------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------|-----|
| 学校給食を受ける児童・生徒 | 学 校 名 | 甲州市立 | 小・中学校 | 学年・組 | 年 組 |
| | フリガナ | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 変更内容 (□に✓をして必要事項を記入してください) | <input type="checkbox"/> 給食停止 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 給食停止 | | |
| | <input type="checkbox"/> 給食再開 | 令和 年 月 日 から 給食再開 | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | □保護者変更→□上記の保護者に変更いたします。 □そ の 他→ | | | |

| | | | | | | |
|--------|------|---------|----|---|---|-----|
| センター記入 | 対象期間 | 停止日 (自) | 令和 | 年 | 月 | 日から |
| | | 停止日 (至) | 令和 | 年 | 月 | 日まで |
| | | 開始日 | 令和 | 年 | 月 | 日から |

| | | |
|----|-------|--------|
| 承認 | 学校 | 給食センター |
| | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | |