

記入例：給食を欠食する場合

様式第8号

学校給食喫食内容変更届

(宛先) さいたま市長

(記入日または提出日) 20××年 4月10日

保護者等氏名 埼玉 花子

児童生徒氏名 埼玉 太郎

学校名 健康第一小学校

学年・組 (記入日時点) 2年 3組

電話番号 090-●●●●-●●●●

チェックする。

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

理由	項目 (該当する項目に☑を入れてください。)
食物アレルギー等のため	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 牛乳以外の給食 <input type="checkbox"/> 全ての給食 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 再開
傷病等のため	<input checked="" type="checkbox"/> 学校給食を実施する日において連続して6日以上欠食
(特別支援学校中学部高等部の生徒のみ) 量の変更のため	<input type="checkbox"/> 小学部の量に変更 <input type="checkbox"/> 中学部・高等部の量に変更 (小学部の量への変更は、学校で実施が可能であると認められる場合に限ります。)

事由発生期間	20×× 4月18日 から 20××年 4月30日まで・継続中
--------	---------------------------------

・本様式は、事由が生じる日の前日から起算して6日前(学校給食を実施しない土日祝は除く。)までに提出してください。届出が遅延した場合は、学校給食を提供していただく場合でも、学校給食費を納付いただきますので、あらかじめご了承ください。

欠食する期間を記入する。継続するものや終わりが確定できない場合は、「継続中」に○をつける。

※ << 間違えてしまった場合 >>

修正液・修正テープでの訂正はしないでください。

二重線で取り消し、余白に正しい内容を記載してください。

(訂正印不要)