

市立教育・保育施設給食費変更届

年 月 日

施設長 宛

住 所

保 護 者 名

児 童 名

給食費の取扱いについて、下記のとおり変更を希望しますのでお届けします。

記

(給食費の減額申請欄)

欠席理由	1. 病気 2. 自己都合 3. その他 ()
欠席予定期間	年 月 日 から 年 月 日まで

(給食を不要とする届出欄)

不要理由	1. アレルギー 2. その他 ()
不要期間	年 月分より

(再度給食を必要とする届出欄)

必要理由	1. アレルギーの改善 2. その他 ()
必要期間	年 月 日より

施設確認欄

年 月 日

施 設 名

施 設 長 名

起案日		令和 年 月 日		参事	主幹	主査	係員	合議	
決裁日		令和 年 月 日							
処理事項	1号認定幼稚園	半額	① 100円→ 50円 ② 600円→ 300円	月分	全額	③ 100円→ 0円 ④ 600円→ 0円		月分	
		不要	⑤ 100円→ 0円 ⑥ 600円→ 0円	月分	再必要	⑦ 0円→ 100円 ⑧ 0円→ 600円		月分	
	1号認定認定こども園	半額	⑨ 500円→ 250円 ⑩ 2,900円→ 1,450円	月分	全額	⑪ 500円→ 0円 ⑫ 2,900円→ 0円		月分	
		不要	⑬ 500円→ 0円 ⑭ 2,900円→ 0円	月分	再必要	⑮ 0円→ 500円 ⑯ 0円→ 2,900円		月分	
	2号認定	半額	⑰ 800円→ 400円 ⑱ 4,500円→ 2,250円	月分	全額	⑲ 800円→ 0円 ⑳ 4,500円→ 0円		月分	
		不要	㉑ 800円→ 0円 ㉒ 4,500円→ 0円	月分	再必要	㉓ 0円→ 800円 ㉔ 0円→ 4,500円		月分	
		不適用	㉕ (理由						