

学校給食費区分変更届（幼児児童生徒用）

令和 年 月 日

（宛先）川崎市長

学校給食費負担者 住所
（保護者等） フリガナ

氏名 印

（印）自署の場合は、押印を省略することも可能です。

連絡先電話番号 ()

次のとおり、学校給食費の変更を届け出ます。

学校給食を受ける者	学校名	川崎市立	学校	学年組	年組
	フリガナ 氏名				
変更事由 ※該当の番号に○を付けてください。	1 変更 2 停止 3 再開				
届出事由 ※該当の番号に○を付けてください。 ※「その他」の場合は理由を記載してください。	1 傷病のため				
	2 食物アレルギー等のため				
	3 その他 ()				
学校給食の区分 ※「1変更」の場合は変更後の区分に○を付けてください。 ※「2停止」又は「3再開」の場合は該当の番号に○を付けてください。	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）				
変更希望日	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで				

* 学校使用欄 *

確認欄	担当	教頭	校長				

処理日	システム	
	入力日	確認印

* 健康給食推進室使用欄 *

適用年月日	年 月 日から
-------	---------

※ 学校給食費の変更は、学校が届出を受けた日から9日後（日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律に規定する休日を除く。）から適用になります。

※ 「牛乳」にははっこう乳等の牛乳以外の飲み物全般も含まれます。