第３号様式

学校給食費区分変更届

年　　月　　日

（宛先）川崎市長

学校給食費負担者
（保護者等）　住所

ﾌﾘｶﾞﾅ

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　南河原中　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。	1　傷病のため			
	2　食物アレルギー等のため			
	3　その他　（　　）			
給食の区分 ※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）			
	4　区分変更なし			
変更希望日	年　　月　　日から			

＊学校使用欄＊

確認欄 担任						

処理日	システム		発注停止	
	入力日	確認印	入力日	確認印

適用年月日	年　　月　　日から