**学校給食変更届（児童用）**

令和　　年　　月　　日

大分市教育委員会　教育長　殿

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校給食費****負担者****（保護者等）** | **フリガナ** |  | **続柄** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** | （ 自宅 ・ 携帯 ） ―　　　　　　　― |
| **学校給食の提供を****受ける者****（児童）** | **フリガナ** |  | **生年月日** | 平成 年 月 日 |
| **氏名** |  |
| **学校名** | 大分市立　　　　　　　　学校（学園） | **学年・学級** | 年 　　組 |
| **（１）変更内容**※該当項目に☑ | □ 喫食内容の変更 ⇒（２）、（３）、（４）を記入 |
| □ 喫食停止（連続5日以上～1か月未満）⇒（２）、（４）を記入 |
| □ 喫食停止（連続1か月以上）⇒（２）、（４）を記入 |
| □ 喫食停止の解除 ⇒（３）、（４）を記入 |
| **（２）変更理由**※該当項目に☑ | □ 傷病のため |
| □ 食物アレルギーのため |
| □ その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **（３）変更後の喫食内容**※該当するものに☑(１)の変更内容が「喫食停止」のの場合は選択不要です。 | □ 主食・副食・飲料 □ 主食（パンなし）・副食・飲料□ 主食・副食 □ 主食（パンなし）・副食□ 主食・飲料 □ 主食（パンなし）・飲料□ 主食のみ □ 主食（パンなし）のみ□ 副食・飲料主食…米飯、パン副食…おかず、デザート等飲料…牛乳□ 副食のみ□ 飲料のみ  |
| **（４）変更希望日** | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |

・学校給食費の調整は、変更届の受理日から起算して、土・日・祝日を除く５日目から行います。

＊学校使用欄＊

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申込書受付 | **→** | ②システム登録 | **→** | ③確認（照合） |
| (R . . ) | (R . . ) | (R . . ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 適用年月日（徴収システム反映日） | 年　　　月　　　日から |