

記入例2：給食を連続6日以上欠食する場合

学校給食喫食内容変更届

(宛先) さいたま市長

(提出日：和暦・西暦問いません) 20XX年 5月15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 2年 3組

電話番号 090-●●●●-●●●●

チェックする。

届け出ます。

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 <small>(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。)</small>

事由発生期間	20XX年 6月3日 から 20XX年 6月14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(学校給食を喫食しなかった日を含む)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きますので、あらかじめご了承ください。

欠食する始期・終期を記入する。

《 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)