

花巻市学校給食申込変更届

花巻市長 様

記入日 年 月 日

学校給食費負担者 (保護者・職員等)

〒 -

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 自宅 _____

携帯等 _____

私は、花巻市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第5条第3項の規定により、次のとおり学校給食の提供について変更が生じたので届け出ます。

| 児 童 生 徒 ・ 職 員 等 | | | |
|-----------------|---|---|---|
| 学校名等 | 小学校・中学校 学校給食センター | 学年・組 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> 新1年生 <hr/> <input type="checkbox"/> 年 組 |
| フリガナ | | | 生年月日 |
| 氏 名 | | | 年 月 日 |
| 変更内容 | <input type="checkbox"/> 保護者等の変更 <input type="checkbox"/> 学校の変更 (市内間のみ) <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div> | 【変更前】 | |
| | | 【変更後】 | |
| 変更年月日 | 年 月 日から | | |

記入例

花巻市学校給食申込変更届

保護者の氏名等を変更した場合

記入日 XX年 X月 X日

学校給食費負担者 (保護者・職員等)

〒025-0000

住所 花巻市若葉町 11111

フリガナ キタカミ タロウ

氏名 北上 太郎

印

印

電話番号 自宅 0198-00-0000

携帯等 090-0000-0000

職員は記入不要

私は、花巻市学校給食に関する条例施行規則第5条第3項の規定により、
次のとおり学校給食の提供を受けるため変更が主として届け出ます。

| 児童生徒・職員等 | | | |
|----------|--|--|--|
| 学校名等 | 花巻 小学校・中学校 学校給食センター | 学年・組 (どちらかに ☑) | <input type="checkbox"/> 新1年生 <input checked="" type="checkbox"/> 1年 2組 |
| フリガナ | キタカミ ハナオ | 生年月日 | |
| 氏名 | 北上 花男 | 平成24年4月5日 | |
| 変更内容 | <input type="checkbox"/> 保護者等の変更 <input type="checkbox"/> 学校の変更 (市内間のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> その他 | 【変更前】 住所 花巻市花城町 12345 氏名 花巻 太郎(保護者) 花巻 花男(長男) | |
| | | 【変更後】 住所 花巻市若葉町 11111 氏名 北上 太郎(保護者) 北上 花男(長男) | |
| 変更年月日 | 令和2年10月4日から | | |