様式第４号

学校給食変更届

年　　月　　日

（あて先）学校長

届出者　住所

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号　　（　　）

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

児童生徒	学校名	千葉市立　　学校	学年組	年　組
	フリガナ 氏名			
変更事由	1　開始（再開含む）　　2　停止　　3　変更 ＊　いずれかに○をつけてください。			
届出理由 ※該当の番号に○を付	1　転　入（　　学校より）			
	2　転　出（　　学校へ） 転居後の住所（　　）			
	3　傷病のため			
	4　食物アレルギーのため			
	5　その他　（　　）			
給食の区分 ※該当の番号に○を付けてください。停止の場合は記入しなくてかまいません。	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　その他（　　）			
適用年月日	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで			

備考　適用は、受付後、処理完了後から４日目以降になります。

＊確認欄＊

確認欄	校長	教頭	教務主任	養護教諭	栄養教職員	事務職員	担任

処理日	システム		発注停止	
	入力日	確認	入力日	確認