

記入例

平成 年 月 日

実際に提出する日

海老名市長 殿

(住所)

海老名市勝瀬175番地の1

学校給食費の納入義務者となっている保護者の方の住所、氏名、連絡先電話番号及びお子様との続柄をご記入の上、印鑑を押してください。

保護者

(氏名)

海老名 一郎

海
老
名

(電話番号)

046-235-4921

(児童又は生徒との続柄)

父

海老名市学校給食費減免申請書

平成24年度分の学校給食費について減免を受けたいので、海老名市学校給食費に関する条例施行規則第9条第2項の規定により、次のとおり申請します。

申請理由	1 災害 ← 災害の場合は1に、その他の理由は2に○をつけ、具体的な内容をご記入ください			
	2 その他()			
減免の対象となる児童又は生徒	学校名	海老名市立 海老名小学校	学年等	1年 8組
	フリガナ	エビナ マナブ		
	氏名	海老名 学		
申請事由の発生日	平成 24 年 6 月 15 日			
その他	学校給食費の減免を受けようとする理由を具体的にご記入ください。			

備考

- この申請書は、学校給食費の減免の対象となる児童又は生徒1人につき1枚記入し、提出してください。
- 保護者の欄には、学校給食費の納入義務者となっている保護者の住所、氏名、電話番号及び児童又は生徒との続柄を記入してください。
- 申請理由の欄には、該当する番号に「○」を記入してください。また、「その他」に該当する場合には、括弧内に具体的な理由を記入してください。