

年 月 日

海老名市長 殿

(住所)

保護者 (氏名)

印

(電話番号)

(児童又は生徒との続柄)

海老名市学校給食の実施に関する連絡書

次の児童又は生徒について、学校給食を受けることができないため、海老名市学校給食費に関する条例施行規則第4条の規定により、次のとおり連絡します。

対象となる 児童又は生徒	学校名	海老名市立	学校	学年等	年	組
	フリガナ					
	氏 名					

学校給食を受ける ことができない期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
学校給食を受けること ができない理由	

備考

- 1 この連絡書は、児童又は生徒1人につき1枚記入し、提出してください。
- 2 保護者欄には、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。