

令和 年 月 日

茨木市学校給食費減額申請にかかる給食中止日報告書

(申請先) 茨木市長

保護者等氏名 _____

茨木市学校給食費減額申請書(様式第4号)において申請した学校給食の一部中止及び学校給食費の減額について、次のとおり該当日を報告します。

中止する月	令和 年 月		
児童の氏名等	学校名	小学校	年 組 番
	氏 名		

(1) 主食(ごはん・パン)

中止日数

日にち	献立名
日	
日	
日	

ごはん	日
パン	日

(2) 全てのおかず

中止日数

日にち	日にち	日にち	日にち
日	日	日	日
日	日	日	日
日	日	日	日
日	日	日	日
日	日	日	日
日	日	日	日

全てのおかず	日
--------	---

学務課処理欄

ごはん	日
パン	日

※記入上の注意

茨木市学校給食費減額申請書(様式第4号)において「献立に特定の食材が含まれている日」を中止すると申請した区分についてのみ記入してください。毎日中止すると申請した区分については、この報告の提出は不要です。