様式第７号（第 12 条関係）

年　　月　　日

学校給食費減免申出書

日向市長　様

申込者（学校給食費負担者）

郵便番号＿＿＿＿＿＿＿＿―＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏（ふり）　名（がな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿―＿＿＿＿＿＿＿＿―＿＿＿＿＿＿＿＿

日向市学校給食費に関する条例施行規則第 12 条第２項の規定により、次のとおり学校給食費の減免を申し出ます。

学校又は 幼稚園名		学年・組	年　　組 歳児　　組
ふりがな 氏　　名			
申出理由	１　風水害による ２　火災による ３　地震による ４　その他（　　）		
（申出理由：具体的に）			
申出期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで		

（特記事項）

１　この申出は、児童生徒及び幼児一人につき一枚提出してください。

２　申出理由が１から３までに該当する場合は、それを証明する書類（り災証明書等）を添付してください。