

学校給食申込変更届出書

年 月 日

(宛先) 下松市長

保護者 氏
(納付義務者) 住所ふりがな
氏名電話番号
(自宅)
(携帯)

学校給食の提供について、変更が生じたので次のとおり届け出ます。

学校名	下松市立	学校
学年	年	組 番
ふりがな 氏名		
変更内容 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> 保護者の変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	(変更前)	
	(変更後)	
変更年月日	年 月 日から (年 月 日まで)	

備考

- この申込書は、下松市立の小学校から中学校を卒業（市外に転校）するまで継続されます。
- 食物アレルギー等により学校給食の一部を停止する場合や除去食の提供を希望する場合は、別に書類の提出が必要です。

○申込フォームからの提出はこちら

URL(PC): <https://logoform.jp/form/AcMw/213238>

QRコード(スマートフォン)

