

学校給食費減免申請書

令和 年 月 日

天理市長 様

申請者 住 所 _____
(保護者等) 氏 名 _____
電話番号 _____

天理市学校給食費の管理に関する条例施行規則第10条の規定に基づき、次のとおり学校給食費の減免を申請します。

対象となる 児童・生徒	学 校 名	天理市立	学 校
	学 年 等		年 組
	フリガナ		
	氏 名		
申請理由			
申請に係る 事実の発生日			
減免対象期間			