様式第3号(第7条関係)

桐生市公立中学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する生徒に対する

学校給食費補助金変更申請書

　　　　年　　月　　日

（宛先）桐生市長

（保護者）住　所　桐生市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　年　月　日付桐　　第　　　　号で決定を受けた桐生市立中学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する生徒に対する学校給食費補助金について、決定内容に変更があったので、桐生市公立中学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する生徒に対する学校給食費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

　変更内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒の氏名 | | | 学校名 | 学年 |
|  | | | 学校 | 年 |
| 世帯構成の変更 | | 有　　　・　　　無 | | |
| 変更事項 | | □住所　　　　　　　□保護者名  □生徒名　　　　　　□世帯構成員  □その他 | | |
| 変更事項 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| その他  特記事項 |  | | | |

　※在学状況等に変更が生じた場合は、そのことがわかる書類を添付してください。

整理

番号