様式第3号(第7条関係)

桐生市公立小学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する第3子

以降の児童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公立小学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する第3子以降の児童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、桐生市公立小学校・義務教育学校における食物アレルギーを有する第3子以降の児童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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童の氏名 | 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　　　□児童名　　　　　　□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 |  |