

日田市教育委員会 様

日田市学校給食費給付金にかかる申出書

申 出 日： 年 月 日
申 出 者 氏 名： _____
児 童 ・ 生 徒 氏 名： _____

私は、日田市学校給食費給付金の支給申請にあたり、下記のとおり申出をします。
また、①に関する申出の内容について、教育センターや在籍する学校等の関係機関と
情報共有することに同意します。

① 「在籍する学校に登校していない（午前・午後のみ登校し、給食を食べない）」に該
当の場合

上記となった時期	年 月頃から
上記となった理由	
平日の日中に過ごす場所 （該当するものにチェック してください。複数選択可）	☐ 自宅・親族の家 ☐ 教育センター ☐ フリースクール ☐ その他（ ）
普段の昼食の状況 （該当するものにチェック してください。複数選択可）	☐ 家で食事 ☐ 弁当 ☐ その他（ ）

② 「宗教上の配慮」に該当の場合

配慮が必要な食べ物 ※今後、給食での対応が可能か 検討するため、給食で提供され る可能性があるものを具体的 に記入ください。	
--	--