

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		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 保護者名 <input type="checkbox"/> 生徒名 <input type="checkbox"/> 世帯構成員 <input type="checkbox"/> 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
