様式第４号（第１４条関係）

第　　　　　　　　号

　　年(　　)　　月　　日

申請者

　　　　　　　　　　様

出雲市長　　　　　　　　　　印

学校給食費減免決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のありました学校給食費の減免については、下記のとおり承認（不承認）決定しましたので、通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象  となる  児童等 | 学校名 | | 学年 | 組 | 氏名 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 決定内容 | 減免する | 減免期間 | | | |
| 年　月　日　～　　　年　月　日 | | | |
| 減免しない | 理由 | | | |
|  | | | |