

## 第1号様式

船橋市長 あて

船橋市小学校等給食非喫食報告書

学校に提出する日付を  
記入してください

年 月 日

日中連絡が取れる連絡  
先を記入してください

必ず押印してください

学校給食費相当額の...市小学校等給食  
の要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

### 1 対象児童

|          |                  |
|----------|------------------|
| 氏 名      | 船橋 花子            |
| 学校名      | 船橋小学校            |
| 停止（欠食）期間 | 令和8年4月1日 ～ 年 月 日 |

停止届を提出している場合  
は終期の記入は不要です

### 2 対象期間と算定区分

| 対象期間   | 喫食しなかったもの | 非喫食期間※該当する方に○をしてください |                    |
|--------|-----------|----------------------|--------------------|
| 4月～7月  | 牛乳        | 4月分 (期間中の全ての期間)      | 3月分 (期間中の3/4以上の期間) |
|        | 牛乳以外      | 4月分 (期間中の全ての期間)      | 3月分 (期間中の3/4以上の期間) |
| 9月～12月 |           |                      | 3/4以上              |
| 1月～3月  |           |                      | 3/4以上              |

該当する項目を○で囲んでください。すべての給食  
を停止している場合は「牛乳」と「牛乳以外」の  
両方に○をしてください。

### 3 振込先

| 指定口座 | ゆうちょ銀行  | 金融機関名 | 本支店名 | 預金種別 | 口座番号 |
|------|---------|-------|------|------|------|
|      | 銀行以外の銀行 | 金融    |      | 口座番号 |      |
|      | ゆうちょ銀行  | 1     | 0    |      |      |

記入漏れや誤りがあると給付金の振込ができませんので、  
学校に提出する前に再度ご確認ください。

### 事務処理欄

|    |      |      |
|----|------|------|
| 学校 | 欠食理由 | 申請者印 |
|    |      |      |

こちらは何も記入しないでください