

令和8年3月25日

（学校名又は団体名）

〇〇小学校 長 様

保護者氏名 宇城 太郎

給食費保護者負担額等証明願

（児童生徒名）

令和7年度における 宇城 花子 に係る学校給食費の保護者負担額又は出席日数を証明願います。

（以下学校又は団体記入欄）

給食費保護者負担額等証明書

学校区分	小学校（部）・中学校（部）					
児童生徒名	宇城 花子					
令和7年度在籍期間	令和7年4月1日～					
学校給食の提供の有無	有 ・ 無					
就学奨励費、就学援助費等 での給食費の支給	有 ・ 無		奨励費等 支給割合	全額支給 ・ 1/2 ・ 支給なし		
保護者負担額 ※1	4月	4,590円	8月	0円	12月	4,590円
	5月	5,400円	9月	5,400円	1月	4,590円
	6月	5,400円	10月	5,400円	2月	5,400円
	7月	4,590円	11月	5,400円	3月	4,590円
合計金額	55,350円					
令和7年度 出席日数※2	190日					
備考						

給食提供がない場合は、無に○を
付け、出席日数を記入ください。

※1 就学奨励費等の受給がある場合は、控除後の保護者負担額を記入して下さい。

※2 学校給食の提供がない場合は、こちらに記載してください。

令和7年度における給食費の保護者負担額又は出席日数について上記のとおり証明いたします。

令和8年3月25日

学校又は団体名 〇〇小学校

代表者名 〇〇 〇〇

