

（学校名又は団体名）

_____ 長 様

保護者氏名 _____

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 _____ 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						
令和 7 年度在籍期間						
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	円	8 月	円	12 月	円
	5 月	円	9 月	円	1 月	円
	6 月	円	10 月	円	2 月	円
	7 月	円	11 月	円	3 月	円
合計金額		円				
令和 7 年度 出席日数※2		日				
備考						

※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 年 月 日

学校又は団体名
代表者名

