

# 保護者の皆様へ

令和7年9月

## 給食費について

日頃から、学校給食に対しご理解とご協力をいただきありがとうございます。

江戸川区では、現在、区立小中学校の給食費の無償化を行っていますが、制度を広げ、病気等による長期欠席ややむを得ない事情により学校給食の提供を受けることができない児童・生徒の保護者の皆様に給食費相当分の補助金を支給することになりました。補助金の支給を受けるためには、以下の手続きが必要となりますので、ご確認をお願いします。なお、この制度は、令和7年11月から実施します。

### 1 委任状の提出について

保護者の委任を受けた学校長が区へ補助金の手続きを行いますので、委任状をご提出ください。委任期間は在籍校を卒業するまでのため、毎年提出いただく必要はありませんが、区内で転校した際は、転校先の学校で改めて委任状をご提出ください。

なお、現在通っている学校へ提出済みの場合は、再度提出の必要はありません。



### 2 学校給食停止届の提出について

給食を停止する場合は、学校給食停止届（様式1）をご提出ください。停止届受理日の3日後（受理日や土日祝日を含まない）から、給食を停止し、停止期間中の給食費相当額を保護者へ支給します。

なお、現在通っている学校へ提出済みの場合は、再度提出の必要はありません。

### 3 停止期間中の給食の提供について

給食停止期間中であっても、給食の提供を希望される場合は、提供希望日の前月の15日までに、給食提供申請書（様式2）をご提出ください。

なお、給食提供申請書で申請いただいた日の給食費相当額は、実際に給食を喫食しなかったとしても補助金として支給されませんのでご了承ください。

### 4 支給方法について

在籍校から在籍校が指定する金融機関へ口座振替により支給しますので、指定口座の開設をお願いします。

### 5 学校給食再開届の提出について

停止していた給食を再開する場合は、学校給食再開届（様式1）をご提出ください。再開届受理日の3日後（受理日や土日祝日を含まない）から、給食を再開し、再開日以降の補助金は支給されなくなります。

### 6 その他

就学援助・就学奨励・生活保護等他制度により給食費相当額の支給を受けているときは補助金の対象にはなりません。

事情により急遽登校し給食を喫食する場合は、在籍校の給食担当者へご相談ください。

（問い合わせ先） 江戸川区立各学校

教育委員会事務局学務課 給食保健係（電話 5662-1626）

学 校 給 食 [ 停 止 ・ 再 開 ] 届

学 校 長 殿

(児童生徒名) \_\_\_\_\_ は、

（  
学校給食全部  
学校給食の主食・おかず  
学校給食の飲用牛乳  
）の提供を [ 停 止 ・ 再 開 ] してください。

理 由 \_\_\_\_\_

[ 停 止 ・ 再 開 ] 開始希望日 令和 年 月 日 より

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

学校給食 [停止・再開] 届受領書

保 護 者 殿

[ 停 止 ・ 再 開 ] 開始日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

江戸川区立 学校

学 校 長 \_\_\_\_\_ 印

保護者 → 在籍校担任

## \_\_\_\_月分 給食提供申請書

|           |           |           |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|           |           |           |           |           |           |           |
| <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>3</b>  | <b>4</b>  | <b>5</b>  | <b>6</b>  | <b>7</b>  |
| <b>8</b>  | <b>9</b>  | <b>10</b> | <b>11</b> | <b>12</b> | <b>13</b> | <b>14</b> |
| <b>15</b> | <b>16</b> | <b>17</b> | <b>18</b> | <b>19</b> | <b>20</b> | <b>21</b> |
| <b>22</b> | <b>23</b> | <b>24</b> | <b>25</b> | <b>26</b> | <b>27</b> | <b>28</b> |
| <b>29</b> | <b>30</b> | <b>31</b> |           |           |           |           |

※ ○印の日に登校しますので、給食の提供をお願いします

合計回数 回

※食物アレルギー等 有 ・ 無

(食物アレルギー等有る場合は、栄養士にご相談ください。除去食対応等ができずお弁当をご持参いただく場合もあります。)

学校名 (在籍校) \_\_\_\_\_

児童・生徒氏名 \_\_\_\_\_