

学校給食費等納付期限延長申請書

学 校 名	(特別支援学校) ひのくに高等支援学校 高等部 学年		
現 住 所			
フリガナ		生年月日	年 月 日
学校給食の提供を受ける者の氏名			
納付期限延長を申請する理由 (被災状況等)			
添付書類	罹災証明書の写し		
上記の理由により、令和 8 年度学校給食費等の納付期限について、当該年度の最終期別の納付期限まで延長していただきますよう申請します。 令和 年 月 日 学校給食費等負担者（保護者等）氏名_____ 熊本県立ひのくに高等支援学校長 様			