

学校給食（停止・再開）届出書

年 月 日

学校長 様

学校給食の（停止・再開）について、次のとおり申し出ます。

学年 組	年 組 番
児童・生徒 氏名	
保護者氏名	印

<input type="checkbox"/> 停止期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
<input type="checkbox"/> 再開日	年 月 日 から
停止の理由	<input type="checkbox"/> 疾病等による長期欠席 <input type="checkbox"/> その他校長が認めるもの ()

[申出の内容]

※継続して14日以上給食を停止する場合に、届出書を提出してください。

※給食費の返金は、この届出を学校が受理した日以降の給食を止められた日からとなります。引き落とし金額にて調整をします。

※再開は「学校給食再開届出書」を学校が受理した日の翌日から起算して5日目（土日・休日を除く。）が目安となります。

[学校使用欄]

学校受理日 年 月 日

校 長	副校長	給食主任	事務職員	栄養教諭・ 栄養職員	担任教諭