

給食停止（再開）申込書

給食の停止（再開）を申請する場合は、停止（再開）を希望する日の「土日祝日を含まない7日前の正午まで」にこの用紙を担当に提出してください。

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 年 組 番 氏名（ ） | |
| 給食停止の理由 | |
| 停止する食物（該当するものに○をしてください） | すべて 牛乳・のむヨーグルト（ジョア）・パン・麺・ご飯 |
| ※停止希望のとき 停止期間 | 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ） |
| ※再開希望のとき 開始希望日 | 年 月 日（ ）～ |

提出日 年 月 日

保護者氏名

印

※自署の場合は押印不要

（担任 受付日 年 月 日）

※学校処理欄

| |
|------------------|
| 月 日 食数変更完了 担当 |
|------------------|