

学校給食（停止・再開）届出書

年 月 日

財団法人米子市学校給食会会長 様
学校長 様

保護者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

この度、下記のとおり給食を（停止・再開）していただきたく、提出します。

停止 年 月 日から 年 月 日まで

再開 年 月 日から

（停止の理由： ）

児童生徒	学校名	学 校	学 年	年 組
	氏 名			

【保護者の皆様へ】

- ・入院等の理由により、給食が不要となる場合に提出してください。
- ・給食の停止を希望する場合には、 に停止する日、 に再開する日を記入してください。停止期間が確定していない場合は、再開時に再度この様式で届出をしてください。
- ・この届出書は、児童生徒1人につき1枚ずつ記入し、通学する学校に提出してください。（停止又は再開を希望する日の4日前（日曜日及び土曜日並びに国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日を除く。）までに提出してください。）

学校への提出が午後2時までの場合は当日の届出として扱い、午後2時を超えた場合は原則として翌日の届出として扱います。