

学校給食 (提供停止 ・ 提供停止解除) 届
 食材一部停止 ・ 食材一部停止解除

年 月 日

輪島市長
 (学校長経由)

申出者 (保護者)

住所 _____ TEL _____

氏名 _____ 続柄 () _____

次のとおり学校給食の (提供停止 ・ 提供停止解除) を希望するので届け出ます。
 食材一部停止 ・ 食材一部停止解除

対象となる児童 又は生徒	学校名	輪島市立	学校	学年 学級	年 組
	フリガナ				
	氏 名				
提供を停止する日 又は 提供の停止を解除する日	年 月 日から (提供停止 ・ 提供停止解除)				
食材の一部停止をする日 又は 食材の一部停止を解除する日	年 月 日から (食材一部停止 ・ 食材一部停止解除)				
一部停止する食材 又は 一部停止を解除する食材 ※該当の番号に○を 付けてください。	1 飲用牛乳 2 パン 3 米飯 4 飲用牛乳以外の学校給食の全て				
提供の停止又は 食材の一部停止を 希望する理由 ※該当の番号に○を 付けてください。	1 食物アレルギー 2 市外への転校 3 傷病 4 その他 ※具体的理由を以下に記載 ()				

(学校使用欄)

			調理場への 連絡	食材の 一部停止 をした日	解除した 日	受付日
				/	/	/