



決	校 長	教 頭	事 務	学年担当
裁				

※印鑑または署名

松任中学校長 様

学校給食 停止・再開届

～下記の様式にご記入ください～

届 出 日	年 月 日
保 護 者 氏 名	
生 徒 氏 名	
学 年 ・ 組 ・ 番 号	年 組 番
電 話 番 号	
届 出 内 容	<input type="checkbox"/> 学校給食を停止します <input type="checkbox"/> 学校給食を再開します
届 出 期 間	月 日 ～ 月 日 , 未 定
届 出 理 由	
※注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 転入、転出の場合はこの届によらず処理します ・ 変更を行う 1 週間前までに学校へ届け出てください ・ 納入業者の都合で停止できない場合があります ・ 1～3 月は集金等事務処理のため停止できません ・ 部活動等のための停止は担当教員が一括して届出します

※ 学級担任または学年の職員に提出してください。

(担任等「記載内容等確認」→事務→教頭→校長)

(事務処理欄)

給食停止期間	月 日 ～ 月 日
牛乳停止期間	月 日 ～ 月 日