

長泉町長 様

保護者 住 所
氏 名

（署名又は記名押印）

電話番号

学校給食（停止・再開）届（児童・生徒用）

長泉町学校給食費徴収規則 第4条第1項 の規定により、次のとおり届け出ます。
第5条

学 校 名	長泉町立	小学校 中学校	学 年 ・ 組	<input type="checkbox"/> 新1年生 <input type="checkbox"/> 年 組
ふりがな			生年月日	年 月 日
氏 名				
区分及び停止 又は再開する日	<input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 再開		年 月 日から	
停止又は再開する 学校給食の区分	<input type="checkbox"/> 全ての学校給食 <input type="checkbox"/> 牛乳（学校給食のうち、牛乳のみ停止する。） <input type="checkbox"/> 牛乳以外の学校給食（学校給食のうち、牛乳のみ提供を受ける。）			
理 由	<input type="checkbox"/> 転出・町立学校以外への転出 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 病気、事故、その他（具体的に理由を記入してください。） []			

【注意事項】

- ・ この届は、停止又は再開を希望する日の前日（土日祝日等の場合はその前の平日）から起算し、土日祝日等を除いて3日前までに学校に提出してください。
- ・ 食物アレルギーにより停止又は再開する場合は、「学校生活管理指導表の写し」を添付してください。
- ・ 食材発注の都合上、この届を提出後、停止されるまでの学校給食を受けない期間も学校給食費を徴収します。

学校確認欄

学校長	給食主任	担任	事務室	食物アレルギーの場合
				学校生活管理指導表の写しの添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 確認者氏名