

学校給食停止・再開届

年 月 日

市川市長

届出者 住所

フリガナ

氏名

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 ()

学校給食の（停止・再開・一部停止）をしたいので、次のとおり届け出ます。

| | | | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------|--------------------|----|---|---|---|----|
| 児童又は生徒 | 学 校 名 | | 学 年 | 年 | | | | |
| | フリガナ 氏 名 | | | | | | | |
| 届出事由 | 1 | 停止 | （学校給食の全部を停止する場合） | | | | | |
| | 2 | 再開 | （学校給食の全部を再開する場合） | | | | | |
| | 3 | 一部停止 | （学校給食の内容を一部変更する場合） | | | | | |
| | ※ 1から3までのいずれかに○を記入してください。 | | | | | | | |
| 理 由 | 1 | 交通事故、傷病等のため | | | | | | |
| | 2 | 転学（ | 学校へ）のため | | | | | |
| | | 転居後の住所（ | ） | | | | | |
| | 3 | 特別支援学校の高等部を退学するため | | | | | | |
| | 4 | 食物アレルギーのため | | | | | | |
| 5 | その他（ | ） | | | | | | |
| ※ 該当する番号に○を記入してください。 | | | | | | | | |
| 給食の区分 | 1 | 主食おかずのみ（牛乳停止） | | | | | | |
| | 2 | 牛乳のみ（牛乳以外停止） | | | | | | |
| ※ 上記届出事由のうち3「一部停止」をする場合にのみ該当する番号に○を記入してください。 | | | | | | | | |
| 適 用 年 月 日 | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 | 日 | まで |
| 通 知 書 番 号 | (9桁) | | | | | | | |