

# 学校給食（停止・再開）届

年 月 日

豊島区立目白小学校学校長 様

学校給食について、次の通り届け出ます。

学年・組	年 組 番
児童名	
保護者名	印

[申出内容]

<input type="checkbox"/> 停止期間	年 月 日 ～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 再開期日	年 月 日
停止の理由	

※連続して5日以上給食の停止を希望する場合は、欠席初日の4日前(土日・休日を除く)までにご提出ください。

※予定が変更になる場合には、再度、変更する4日前(土日・休日を除く)までの提出が必要となります

※この届出書は、児童1人につき1枚ずつ記入してください。

※この届出を学校が受理した日から4回以降分より返金対象となります。届出書のご提出がない場合は返金の対象となりません。

----- [ 学校使用欄 ] -----

届出受理日 年 月 日

校長	副校長	会計	養護	栄養	担任

年 月 日 分より返金