

学校給食の停止届

給食担当

担任印

柏崎市立東中学校長 様

下記の事由により 年 月 日 から 年 月 日 まで

年 組 氏名 の学校給食の停止をお願いします。

記

〔事由〕

- アレルギー [診断書等 有 無]
- 長期の欠席
- その他 []

※ 給食の停止は、申請日の3日後から可能です。停止の日付は、申請日から3日以上後の日付で
お願いします。

申請日 令和 年 月 日

保護者氏名

※自署以外の場合は記名押印のこと。

※上記の「学校給食の停止届」に署名し、ご提出ください。

学校給食の停止確認書

年 組

氏名 さんの保護者 様

学校給食停止の申し出により、 年 月 日 から 年 月 日 まで 学
校給食を停止しますので、お知らせいたします。

※ 停止期間を延長する場合は、再度、「学校給食の停止届」の提出、また、停止期間を中断
し、給食を開始する場合は、「学校給食の開始届」の提出が必要です。給食の停止及び開
始は、申請日の3日後から可能となりますので、停止期間を延長または中断する場合は、
早めに届出をお願いします。

※ 停止期間の給食費の返金については、給食委振替口座に柏崎市教育委員会学校給食係より
振り込まれます。

令和 年 月 日 柏崎市立東中学校長