

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 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（児童等用）

次の注意事項を確認の上、函南町学校給食費の管理に関する規則第4条の規定により提出します。

学校名 (園名)	函南町立	学年・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 <p style="text-align: right;">年 月 日から</p>		
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"/> 転居（町内での異動） <input type="checkbox"/> 転出（町外への異動） <input type="checkbox"/> 町立幼稚園、町立小、中学校以外への転園、転校 <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。） <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

【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日前までに園、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。
- この届は、年度が替わったら、再度提出してください。