

## 学校給食提供停止・開始届

学 校 長 殿

(児童名) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_は、

下記の期間、学校給食の提供を停止してください。

停止期間： 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ～ 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

※停止期間が3日以内の場合は返金の対象となりません。

なお、給食費の取り扱いについて、貴校の説明に同意します。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_印