

様式第3号(第4条関係)

記入例

注:ボールペンで記入してください。
(鉛筆、消せるペン等消えるものは不可)

令和〇年 〇月 〇日

行方市学校給食停止・再開届

行方市長 宛て

保護者等 〒〇〇〇-〇〇〇〇

(納付義務者) 住所 行方市麻生 0000

ふりがな なめがた たろう

氏名 行方 太郎

電話番号 (自宅・携帯・その他 ())

0299-72-0811

学校給食の提供について (停止・再開) が生じたので、次のとおり届け出ます。

学校給食の提供を受ける者	幼稚園名 学校名	行方市立 〇〇	幼稚園 小学校 中学校	学年	歳児 3年	
	生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日 生				
	ふりがな	なめがた はなこ				
	氏名	行方 花子				
	停止・再開	下欄左の【停止・再開の状況】のうち、該当するものをチェックし、停止の場合は下欄右へ理由をご記入ください。				
		<input checked="" type="checkbox"/> 給食提供の停止 <input type="checkbox"/> 給食提供の再開	【停止の理由】 入院のため 病気のため 出席停止のため 転出のため 等			
	期間	停止	令和〇年 〇月 〇日	から	令和〇年 〇月 〇日	まで
再開		年 月 日	から再開			

備考

- この届出書は、学校給食を停止・再開する3日前(休日を除く。)までに、幼稚園・学校をとおして教育委員会に提出してください。