

行方市学校給食停止・再開届

行方市長 宛て

保護者等 下

(納付義務者) 住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号(自宅・携帯・その他( )) \_\_\_\_\_

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	幼稚園 小学校 中学校	学年	歳児 年	
	生年月日	年 月 日 生				
	ふりがな					
	氏名					
	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。				
		【停止・再開の状況】	【停止の理由】			
	期間	停止	年 月 日	から	年 月 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。