様式第７号（第１１条関係）

学校給食停止（再開）届

花巻市長　様

記入日　　　　年　　月　　日

学校給食費負担者（保護者・職員等）

〒　　　－

住　　所

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　自宅　　　　－　　　　－

携帯等　　　－　　　　－

　私は、花巻市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第11条第１項第１号の規定により、次のとおり学校給食の（停止・再開）を希望するので届け出ます。

|  |
| --- |
| 児　童　生　徒　・　職　員　等 |
| 学校名等 | 小学校・中学校学校給食センター | 学年・組 | 　　年　　組 |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 年　月　日 |
| 停止又は再開をする日 | 年　　　　月　　　　日から　　停止　・　再開 |
| 停止又は再開をする学校給食の区分（いずれかに☑） | □　飲用牛乳□　学校給食の全て |
| 理由（いずれかに☑） | □　食物アレルギー□　転出□　その他（具体的な理由を記入してください。） |

（注）

　１　この届出は、停止又は再開をする日の５日前までに学校又は学校給食センターに提出してください。学校又は学校給食センターが受理した日の翌日から起算して５日目以降が学校給食費に反映されます。

　２　食物アレルギー等のやむを得ない理由により、飲用の牛乳又は学校給食の全ての提供を受けることができないときは、学校又は学校給食センターに相談してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※学校（学校給食センター）確認欄担当 |  | ※教育委員会使用欄 |
| 内容確認後、教育委員会へ提出 |  |

様式第７号（第１１条関係）

記入例

学校給食停止（再開）届

花巻市長　様

記入日　　　年　　　月　　　日

転出・食物アレルギーなどにより給食を停止、または再開する場合に提出

学校給食費負担者（保護者・職員等）

 〒025-0000

住　　所　　花巻市花城町12345

フリガナ　　ハナマキ　タロウ

氏　　名　　花巻　太郎　　　　 　　㊞

電話番号　自宅　0198－00－0000

携帯等090－0000－0000

職員は記入不要

　私は、花巻市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第11条第１項第１号の規定により、次のとおり学校給食の（停止・再開）を希望するので届け出ます。

該当する方に○

|  |
| --- |
| 児　童　生　徒　・　職　員　等 |
| 学校名等 | 小学校・中学校花巻学校給食センター | 学年・組 | 　１年　２組 |
| フリガナ | ハナマキ　ハナオ | 生年月日 |
| 氏　　名 | 花巻　花男 | 平成24年４月５日 |
| 停止又は再開をする日 | 令和2　年　１０　月　６　日から　　停止　・　再開 |
| 停止又は再開をする学校給食の区分（いずれかに☑） | □　飲用牛乳☑　学校給食の全て |
| 理由（いずれかに☑） | ○ 食物アレルギーで給食を停止・再開する場合は、学校に相談してから提出してください。学校生活管理指導票又は医師の診断書が必要。○ 長期欠席（欠勤）などによる給食停止は、その他の欄に具体的な理由を記入してください。○ 停止又は再開をする日の５日前までに学校又は学校給食センターに提出してください。☑　食物アレルギー□　転出□　その他（具体的な理由を記入してください。） |

（注）

　１　この届出は、停止又は再開をする日の５日前までに学校又は学校給食センターに提出してください。学校又は学校給食センターが受理した日の翌日から起算して５日目以降が学校給食費に反映されます。

　２　食物アレルギー等のやむを得ない理由により、飲用の牛乳又は学校給食の全ての提供を受けることができないときは、学校又は学校給食センターに相談してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※学校（学校給食センター）確認欄担当 |  | ※教育委員会使用欄 |
| 内容確認後、教育委員会へ提出 |  |