

記入例

原則、開始日以前の日付

松本市学校給食停止・解除届

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 松本市長

申請者（保護者等）

氏名	松本 一郎
住所	松本市○○1-2-3
電話番号	(0263) ×× - 1234

学校給食の停止

・停止開始日現在の、学校名・学年・組を記入してください。
・組が未定の場合は、組の記入は不要です。

1 対象者（児童生徒等）

ふりがな	まつもと たろう	学校名	○○○ 小学校 中学校
氏名	松本 太郎		
生年月日	平成 ○○年 ○月 ○日	学年組	○年 ○組
備考			

2 停止・解除品目（該当する項目に丸印をつけてください。）

給食全て停止	米飯停止	パン停止	副食停止※	牛乳停止
給食全て停止解除	米飯停止解除	パン停止解除	副食停止解除	牛乳停止解除

※副食：おかず（主菜、副菜）、汁物及びデザート類

3 期間

開始日	令和 ○年 ○月 ○日 から
終了日	令和 ○年 ○月 ○日 から

※欠食日数が連続6日（土日祝日を除く。）より少ない場合は申請できません。

4 理由

乳食物アレルギーのため

・年度末まで停止する場合や、終了日が未定の場合は、終了日の記入は不要です。

理由は具体的に記入してください。

例) 長期欠席が続いているため、乳糖不耐性のため入院するため、宗教上の理由により食べられない など

※具体的に記入してください。

【提出先】 保護者→学校（複写保管）→教育委員会学校給食課（原本保管）

学校	受付日	給食事務	養護	学校 給食課	受付日	給食事務
		印	印			印