

年 月 日

学校給食(停止・再開)届出書

(宛先) 浦安市教育委員会

- 学 校 名 : 浦安市立 _____ 学校
- 学 年 ・ 組 : _____ 年 _____ 組
- 児 童 生 徒 氏 名 : _____
- 保 護 者 日 中 連 絡 先 : _____ () _____
- 保 護 者 氏 名 : _____

●停止及び再開希望日

_____ 年 _____ 月 _____ 日から

※停止・再開を希望する3日前（土日祝日を除く）までに学級担任に提出してください。

●停止及び再開理由

--

給食システム処理

給食主任
月 日入力

校内決裁

校長	教頭	担任
月 日決裁	月 日決裁	月 日受付