

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

深谷市長 宛て

提出者 住所
氏名
児童生徒との続柄
電話番号

学校給食停止に係る申出書

次のとおり、学校給食の全部を停止していることについて、申し出ます。

学校給食の全部を停止している児童生徒			
学 校 名	学校 (年 組)	氏 名	
停 止 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
停 止 理 由	☐ 食物アレルギーによる停止 (乳糖不耐症等喫食に影響する疾患を含む。)		
	☐ 宗教上の理由による停止		
	☐ その他 ()		

[学校長の確認欄] 学校給食の停止について、以上のとおり、相違ありません。 学校 校長
--