

【記入例】(公立)

様式第2号（第5条関係）

令和●年10月●日

深谷市長 宛て

提出者 住所 深谷市仲町●●一●
氏名 ●● ●●
児童生徒との続柄 母
電話番号 571-●●●●

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。

※5月28日から停止している例
(その場合、6月分から9月分までが支給対象)

学校給食の全部を停止している児童生徒			
学 校 名	●●市立●●中 学校 (● 年 ● 組)	氏 名	●● ●●
停 止 期 間	令和● 年 5 月 28 日 ~ 令和● 年 9 月 30 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 ()		

食物アレルギーによる停止の場合はここをチェック

[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。

●●中 学校 校長 ●● ●●

学校長の署名が必要となります。