

校長	教頭	会計担当	発注担当	担任

## 学校給食（停止・再開）届

高梁市立高梁中学校長 様

令和 年 月 日 提出

学 年 年 組 番  
 氏 名  
 保護者  
 (連絡先) 印

次のとおり、給食を（停止・再開）したいので、届け出します。

1	停止予定期間	自 至	令和 令和	年 年	月 月	日 日	曜日 曜日
2	停止の理由	1 傷 病 2 転 出 3 その他 [ )					
3	再開予定日	令和	年	月	日	曜日	
再開する時							

注1 給食のある日を連続して5日以上欠席する場合にご提出ください。

注2 期間の変更が必要な場合は、速やかに届け出てください。

注3 停止届を提出(午前9時まで)した日の2日後(受理日が金曜日の場合は火曜日)以降の給食から返金対象となります。

注4 返金の計算は、1食単価×返金対象となる回数とし、年度末に清算します。

注5 提出は、保護者が必要事項を記入し、担任を通して事務へ提出を行ってください。日にちをさかのぼっての提出はできません。

注6 年度ごとの提出となります。給食初日から欠食を希望する場合は、第1学期始業式前までにご提出ください。