

(あて先) 三鷹市長

三鷹市学校給食停止届

給食を停止しようとする日の5日前
(土日祝を除く)までに学校へ提出して
ください。

【申請者(保護者)】

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

学校給食の提供について停止が生じたので、次のとおり届け出ます。

1 給食の停止を希望する児童・生徒(きょうだいで別の学校に通う場合は、それぞれの学校へ提出してください)

児童・生徒氏名(フリガナ)	学 校 名	学年・組	生 年 月 日
①		年 組	年 月 日
②		年 組	年 月 日
③		年 組	年 月 日

2 給食の停止を希望する理由・期間(該当する理由に☑をして、停止期間等について記入してください)

停 止 理 由	停 止 期 間 ・ そ の 他
<input type="checkbox"/> 市外へ転出	令和 年 月 日から 転出先住所: 〒
<input type="checkbox"/> 欠席等	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
<input type="checkbox"/> アレルギー等の 疾患・宗教・そ の他の理由	内容 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ※学校へ学校生活管理指導表又は診断書を提出している場合のみ <input type="checkbox"/> 宗教上の理由 <input type="checkbox"/> その他 []
	停止区分 <input type="checkbox"/> すべての学校給食 <input type="checkbox"/> 飲用牛乳 ※飲用牛乳の停止はアレルギーや疾患の場合のみ
	停止期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
備考欄(何かあれば記載してください。)	

学校使用欄				学務課使用欄		対象者ID(学校にて記入)
校長	副校長	栄養士	システム入力	確認	確認	
						学校收受日
備考欄						

※学校にてシステム入力後、学務課へ写しを送付(転出の場合は送付先住所の変更まで実施)