

令和 年 月 日

宇都宮市立雀宮中学校長 様

年 組 生徒氏名

保護者氏名 印

## 給食停止・開始 届

(↑停止・開始 いずれかに○をつけてください。)

### 停止の場合

給食の停止を下記のとおりお願いします。

1 停止の理由 ( ・傷病による長期欠席 ・転出 ・その他 )

2 停止期間

令和 年 月 日 ( ) から

令和 年 月 日 ( ) まで (見込み)

※給食停止は、申し出の2日後からの対応となります。

### 開始の場合

給食の開始を下記のとおりお願いします。

1 給食開始日 令和 年 月 日 ( ) から

※給食開始は、申し出の2日後からの対応となります。

### ※学校側処理欄

○返金額 ・ 集金額 5,400 円 ( 月分)

○返金額 ・ 集金額 310 円 × 日 = 円

※備 考

事務長	給食主任	栄養士	学年主任	担 任