

給食停止（開始・再開）届

年 月 日

市場小学校 学校長 あて

住所
氏名
電話番号

船橋市学校給食費に関する条例施行規則第6条第1項第1号の規定に基づき、次のとおり学校給食の（停止・開始・再開）を希望するので届け出ます。

対象となる児童 又は生徒	学年等	年 組 番		
	フリガナ		続柄	
	氏名			
停止又は再開を する日	年 月 日から（開始・停止・再開）			
開始・停止又は 再開をする学校 給食の区分	1 飲用の牛乳 2 飲用の牛乳以外の学校給食の全て 3 学校給食の全て <small>※停止または再開を希望するものに○を付けてください</small>			
給食の停止を希 望する理由	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー ※別途「学校生活管理指導表」の提出が必要です <input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的理由を以下に記載 （ 転出先住所 ）			

※学校給食費の還付等は、この届出を学校が受理した日の翌日から起算して4日目（休日等を除く。）以降が対象となります。

（学校使用欄）

学校長	副校長・教頭	主幹教諭 教務主任	事務職員	栄養教諭 栄養職員	担任教諭

記入例

第3号様式

学校への提出日を記入

給食停止（開始・再開）届

年 月 日

市場小学校 学校長 あて

保護者の住所・氏名・
電話番号を記入

住所
氏名
電話番号

給食提供を受けなくなる際は「停止」
停止していた給食を再開する際は「再開」に
転入時に給食を開始する際は「開始」に○を

船橋市学校給食費に
施行規則第6条第1項第1号の規定に基づき、次の
とおり学校給食の（停止・開始・再開）を希望するので届け出ます。

対象となる児童 又は生徒	学年等	年 組 番		
	フリガナ			
開始・停止又は 再開する日を記入 する日	氏名	続柄		
		年 月 日から（開始・停止・再開）		
開始・停止又は 再開をする学校 給食の区分	1 飲用の牛乳 2 飲用の牛乳以外の学校給食の全て 3 学校給食の全て <small>※停止または再開を希望するものに○を付けてください</small>			
給食の停止を希 望する理由	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー ※別途「学校生活管理指導表」の提出が必要です <input type="checkbox"/> 転学 市内の場合（学校名 ） <input type="checkbox"/> その他 ※具体的理由を以下に記入してください 食物アレルギー、転学（転校）以外の場合 は理由を記載してください 転出先住所 <small>後日お知らせがあった時の連絡用です</small>			

※学校給食費の還付等は、この届出を学校が受理した日の翌日から起算して4日目（休日等を除く。）以降が対象となります。

（学校使用欄）

学校で使用します。保護者の方は記入しないでください。