

記載例

第6号様式

学校名を記入

〇〇〇〇〇 学校長 あて

給食停止（再開）届

保護者の住所・氏名・電話番号を記入

学校への提出日を記入

年 月 日

給食の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○

住所 船橋市湊町2-10-25
氏名 船橋 太郎
電話番号 436-2418

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
とおり学校給食の提供の（停止・再開）を希望するので届け

4月からの学年を記入。
組・番号が未定の場合は
空欄で可

停止や再開を希望
する日を記入して
希望するほうに○

対象となる児童 又は生徒	学年等	3年 1組 25番		
	フリガナ	フナバシ イッペイ		
	氏名	船橋 一平	続柄	子
	希望する日	令和元年 4月10日から（停止・再開）		
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 3 学校給食の全て ※停止または再開を希望するものに○を付けてください			
給食の停止を希 望する理由	☐ 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 ☐ 転学 ☒ その他 ※具体的理由を以下に記載 （通院治療中で医師からの指示があるため） 食物アレルギー、転学（転校）以外の場合は、「その他」にし 点をして理由を記入してください。			

牛乳を止める（再開する）場合は1に○
牛乳以外を止める（再開する）場合は2に○
給食を全て止める（再開する）場合は3に○

該当する理由の□内にし点

※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。