

第2号様式

給食休止届

年 月 日

船橋市長 あて

保護者の氏名

保護者の住所
(郵便番号 -)

連絡先電話番号

下記の期間において船橋市立保育所における給食の利用を休止するので、次のとおり届け出ます。

児 童 の 氏 名 :

児 童 の 生 年 月 日 : 年 月 日生

保 育 所 名 : 船橋市立 保育園

休 止 す る 期 間 : 年 月から
年 月まで