

別記様式第2号（第6条関係）

学校給食停止（再開）・終了届

年 月 日

福知山市長様

〒

住所

保護者等

ふりがな
氏名

電話番号

児童等との続柄

学校給食の停止（再開）・終了を次のとおり希望するので、福知山市学校給食の管理に関する条例施行規則第6条の規定により、届け出ます。

ふりがな				生年月日	
給食を受ける者の氏名				年 月 日	
学校名等		福知山市立 学校		年 組 番	
停止 (再開)	停止又は再開をする日	年 月 日から 停止 年 月 日から 再開			
	停止又は再開をする給食の区分 ※いずれかに○	1 牛乳 2 学校給食の全て			
	理由 ※いずれかに○	1 食物アレルギー 2 その他（具体的な理由を記入してください。） []			
終了	終了する日	年 月 日			
	転出後の新住所				

(注意事項)

- 1 この届出は、停止（再開）・終了の予定日から起算して5日前までに学校へ提出してください。
- 2 転出の場合は、給食費の精算通知等の送付に必要となりますので、新住所を御記入ください。