

別記
様式第 2 号（第 5 条第 1 号関係）

給食停止（再開）届

年 月 日

銚子市長 様

届出者 住所
(保護者) 氏名
電話
続柄

学校給食の（ 停止 ・ 再開 ）を希望するので、銚子市学校給食センター管理運営規則
第 5 条第 1 号の規定により、次のとおり届け出ます。

学 校 名 等	学校 年 組
児 童 又 は 生 徒 名	
停止又は再開する日	年 月 日
停止又は再開する 学 校 給 食 の 区 分	☐ 飲用の牛乳 ☐ 飲用の牛乳以外の学校給食の全て ☐ 学校給食の全て
停止を希望する理由	☐ 食物アレルギー ☐ その他 ()