

第3号様式

給食停止（再開）届

年 月 日

（宛先）松戸市長

届出者 住所

フリガナ

氏名

連絡先電話番号 ()

学校給食の（停止・再開）を希望するので、松戸市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

児童又は生徒	学 校 名	第一中学校	学年	年
	フリガナ 氏 名			
停止又は再開をする日	年 月 日			
停止又は再開をする 学校給食の区分	<input type="checkbox"/> 飲用の牛乳 <input type="checkbox"/> 飲用の牛乳以外の学校給食の全て <input type="checkbox"/> 学校給食の全て			
停止を希望する理由	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他 ()			