

学校給食停止届

年 月 日

(宛先) 野田市教育委員会教育長

届出者 住所

氏名

連絡先 ()

連続して5日間以上学校給食の停止を希望するので、次のとおり届け出ます。

対象となる 園児・児童・ 生徒名	学校名	学校	年 組	
	フリガナ 氏名			
停止期間	年 月 日 から 年 月 日			
停止を希望する理由				

※ 給食費の返金は、停止届の受理後3日後（土日祝日を除く）からとなります。

学校記入欄

停止届受理日	給食停止対応期間	徴収額・返金額 (どちらかに○)
月 日	月 日から 月 日まで	