様式第6号

学校給食（　停止　・　再開　）届

○○○○年○○月○○日

　村田町教育委員会　教育長　殿

　　　　申込者　郵便番号　○○○－○○○○

　　　　　　　　住　　所　村田町大字村田字迫6番地

フリガナ　　　ムラタ　タロウ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　村田　太郎　　　　　　　　　　日中連絡がつく電話番号

（自宅等）○○○○－　○○　－○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携　帯）　○○○－○○○○－○○○○

　学校給食の提供について、下記のとおり（　停止　・　再開　）するので届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 学校等名 | ☑村田小学校　　　　□村田第二小学校  □村田第一中学校　　□村田第二中学校  □村田幼稚園 | | 学年・組 | 〇年　〇組 |
| フリガナ | ムラタ　ジロウ | | | |
| 氏名  （生年月日） | 村田　次郎  　　　　　　　　　　　　　　　　（平成〇〇年〇〇月〇〇日） | | | |
| 住所 | ☑申込者と同じ | 〒　　　　－ | | |
| 届　出　内　容 | 該当する項目の□にレ点を記入してください。 | □学校給食提供の再開　　　　　　☑学校給食提供の停止  　　□牛乳提供の再開　　　　　　　　□牛乳以外の給食提供の再開 | | | |
| 届出理由 | 入院のため給食提供の停止 | | | |
| 適用期間  年 月 日 | 〇〇年　〇〇月　〇〇日から　〇〇年　〇〇月　〇〇日まで | | | |