第１号様式（第５条関係）

学校給食停止届

年　月　日

会津若松市教育委員会教育長　あて

学校給食を停止したいので届け出ます。

１　届出者
※　教職員等の方は、住所、氏名及び電話番号欄のみ記入してください。

住所	〒		
氏名	（フリガナ）	児童等との続柄	
電話番号	―　　―		

２　学校給食を停止する児童等又は教職員等
※　教職員等の方は、氏名及び学校等又は施設名欄のみ記入してください。

氏名	（フリガナ）	生年月日	年　月　日
学校等又は施設名	会津若松市立　　（　年　組）		

３　停止する内容及び理由
※　あてはまる番号を○で囲み、理由を記入してください。

1	市外転出又は市立以外の学校等への転学
2	長期欠席 （理由：　　）
3	その他 （理由：　　）

４　停止希望日

年　月　日

（再開予定日　　年　月　日）※再開予定日が分かる場合は記入してください。

５　注意事項

⑴　食材発注の都合により、停止希望日は、実際の停止開始日と同日とはならない場合がありますのでご了承ください。

⑵　学校給食を再開するときは、学校給食停止解除届を提出してください。

※事務処理欄

学校確認	停止開始日　調理場	学校施設給食課確認