

学校給食（停止・再開）届

令和 年 月 日

豊橋市長 様

住 所

保護者氏名

電話番号

次のとおり学校給食の（ 停止 ・ 再開 ）を希望するので届け出ます。

児童生徒	フリガナ	
	氏 名	
理由	<input type="checkbox"/> 長期欠席	
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー	
	<input type="checkbox"/> その他（詳細を記入） 理由（ ）	
停止・再開日 の希望日	令和 年 月 日から（ 停止 ・ 再開 ） ※学校への提出日から起算し、3日目（土日祝を除く）以降を記入	

※調理場からお聞きします。

卵対応食対象者ですか？

はい ・ いいえ

（学校使用欄）

適用年月日 （決定）	令和 年 月 日から（ 停止 ・ 再開 ） ※学校給食注文表での食数変更により決定した停止・再開の適用開始日を記入 ※卵対応食対象者は食数変更と併せて調理場へ伝達
備考	

受 取		写しの送付	
受 取 日	受 取 者	送 付 日	送 付 者

豊橋市長 様

学校給食 (停止・再開) 届

学校用チェック・
記入ポイント

令和 年 月 日

☞ 記入漏れチェック

住 所 豊橋市〇〇町〇〇番地 〇〇マンション 〇号室

保護者氏名 豊橋 太郎

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

☞ ボールペンで記入
フリクションは不可

次のとおり学校給食の (停止・再開) を希望するので届け出ます。

児童生徒	フリガナ	トヨハシ ハナコ
	氏 名	豊橋 花子
理由	<input checked="" type="checkbox"/> 長期欠席	☞ 提出日から3日目以降の 日付かチェック
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー	
	<input type="checkbox"/> その他 (詳細を記入) 理由 ()	
停止・再開日 の希望日	令和〇〇年〇〇月〇〇日から (停止・再開)	☞ "はい" の場合は、調 理場に食数変更の連絡 をする際、卵対応食の提 供日や承諾書等につい て相談してください。

※調理場からお聞きます。
卵対応食対象者ですか？

はい・いいえ

(学校使用欄)

適用年月日 (決定)	令和〇〇年〇〇月〇〇日から (停止・再開) ※学校給食注文表での食数変更により決定した停止・再開の適用開始日を記入 ※卵対応食対象者は食数変更と併せて調理場へ伝達
備考	☞ 食数変更が完了したら記入
	☞ 最初に書類を受け取った人が記入
	☞ 確認後、写しを保護者へ渡す

当該児童生徒の申込書と
一緒に卒業後5年間、
学校にて保存

受 取		写しの送付	
受 取 日	受 取 者	送 付 日	送 付 者
R3.9.3	佐藤	R3.9.3	鈴木