様式第２号（第７条関係）

給食の停止等届出書

　　年　　　月　　　日

水戸市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

給食の停止等を希望するので，水戸市給食費徴収規則第７条第１項の規定により，下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 学年 |  | 組名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 停止期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 停止理由 | 理由 |
| ※　食物アレルギー等による場合にあっては，該当する食物に○を付けてください。0１　牛乳　　0２　米飯　　0３　パン　　0４　麺 |

※0１　「停止期間」の欄の「始期」は，規定により届出日から５日後以降になります。

※0２　「停止期間」の欄の「終期」が見込めないときは，記入する必要はありません。給食を再開するときは，「給食の停止等解除届出書（様式第４号）」を提出してください。

※0３　転校・進学により学校が変わるときは，改めて届け出てください。

----------------　ここから下は学校・事務局の使用欄なので記入する必要はありません。　----------------

|  |  |
| --- | --- |
| 学校使用欄【日付は原則記入です。】 | 事務局使用欄 |
| 受付日 | 停止開始日 | 自由使用欄 | 台帳 | 報告 | 金額 | 摘要 |
| / | / |  |  |  |  　　月 　　　食 　　　 　　　円 | □ 新規　□ 継続□ 変更　□ 継続 |

※1　1日届出→始期6日。始期が休日の場合は直後の平日　　　※2　麺はソフトメンのみ　　　※3　麦飯はその旨記入

※4　教職員の場合、「学年」＝"教職員"、「組名」＝"空白"