様式５

学校給食停止等申出書

令和　　　年　　　月　　　日

いわき市立久之浜中学校長　様

　学校給食の停止等について、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | いわき市立四倉中学校　　　　□小学校　　☑中学校 |
| 児童生徒 | ふりがな氏　名 |  | 　　年　　　組 |
| 保護者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |
| 児童・生徒との続柄 |  父 ・ 母 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

［申出の内容］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 適用日 | 停止等の内容 | 理由 | 備考（「その他」の理由等を記載） |
| 令和　　年　　月　　日 | □　給食□　牛乳 | □　停止□　再開 | □　小麦アレルギー□　牛乳アレルギー□　放射性物質への不安□　その他 |  |
| □　ご飯 | □　持参□　再開 |
| ※　上表中の該当する□にチェックをしてください。 |

・　なお、診断書等は別添えのとおりです。