

流山市学校給食（停止・再開）届

令和 年 月 日

（宛先）流山市長

氏 名
 申込者 電 話 番 号
 生徒等との続柄

学校給食の提供の（停止・再開）したいので、流山市学校給食費に関する規則第5条第1項及び同条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

生徒等又は職員等		
学 校 名	流山市立おおぐろの森中学校	
学年・組・出席番号	年 組 番	
フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日生	
停止・再開希望日	<input type="checkbox"/> 停止 年 月 日 <input type="checkbox"/> 再開 年 月 日	
停止・再開を希望する 学 校 給 食 の 区 分	<input type="checkbox"/> 飲用牛乳 <input type="checkbox"/> 飲用牛乳以外の学校給食の全て <input type="checkbox"/> 学校給食の全て	
停止を希望する理由	<input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 考		

注

- 1 この届けは、提供の停止・再開を希望する日の3日前まで（休日を除く。）に提出してください。
- 2 提供の停止を継続して希望する場合、毎年度届出が必要です。