

申請日 令和 年 月 日

## 給食（停止・開始）申請書

・ クラス \_\_\_\_\_ 年 組 担任名 ( )

・ 児童氏名 \_\_\_\_\_

・ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

・ 期間 令和 年 月 日 ( ) から

令和 年 月 日 ( )

計 \_\_\_\_\_ 日間 停止

・ 理由 \_\_\_\_\_

※届け出があった翌日から4日目以降分(土日祝日を除く)を返金します。

以下は担当が記載します。-----

・確認欄 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで停止( 日間)

栄養士

事務補助

・返金金額 \_\_\_\_\_ 円