

	校長	教頭	担任	事務補助	栄養士
決裁					

栄養士受付： / 印

給食停止依頼届

柏市立名戸ケ谷小学校 校長 あて

年 組（児童氏名） は、

年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）まで

（理由） ため、

給食提供の停止を依頼します。

（停止可能日は、申請日翌日から起算して4日後（休業日除く）からとなります。）

年 月 日

（保護者氏名） 印

（学校記載欄）

停止対応期間： 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）

印

給食停止依頼届（控）

柏市立名戸ケ谷小学校 校長 あて

年 組（児童氏名） は、

年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）まで

（理由） ため、

給食提供の停止を依頼します。

（停止可能日は、申請日翌日から起算して4日後（休業日除く）からとなります。）

年 月 日

（保護者氏名） 印

（学校記載欄）

停止対応期間： 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）

控えは学校確認後返却しますので
切り離さずにご提出ください。

栄養士受付： / 印