

記入例

提出(申請)日 R〇 年 9 月 20 日

給食再開届

柏市立田中中学校  
校長 入澤 直樹 様

〈保護者〉

氏名 柏 太郎

電話番号 080-0000-0000

学校給食を再開したいので、次のとおり届出ます。

学年	2 年 7 組
生徒氏名	柏 花子
再開希望日	R〇年 9 月 27 日 から
理由	〇〇〇のため。

〈必ずお読みください〉

・学校が受理した日を0日とし、学校休業日(土日祝日を含む)を除いた4日目以降が対象となります。

学校使用欄

受理日	年 月 日					
再開日	年 月 日 から					
〈備考〉 給食の引落とし:						
	校長	教頭	給食主任	栄養士	学年 給食担当	担任