

# 給食停止願

令和 3年度

柏市立豊四季中学校

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

給食停止日 月 日 (月) ~ 月 日 (金)

理由 新型コロナウイルス感染予防のため

※停止する場合は、月曜日までに翌週の分の申請をお願いします。

※停止した分の給食費(1食330円)は後日調整致します。