

学校給食に関する届出書

記入例

20●●年 5月 15日

(宛先)鎌倉市長
(校長経由)

届出者 (保護者等) 住所 鎌倉市●●1-1

フリガナ キュウシヨク ハナコ

氏名 給食 花子

電話番号 0467 (●●) ●●●●

次のとおり、届け出ます。

保護者の氏名等を記入してください。

児童の氏名等を記入してください。

児童氏名	学校・年組	鎌倉市立 ●●● 小学校 3年 1組
	フリガナ 氏名	キュウシヨク タロウ 給食 太郎
届出内容 ※いずれかに✓	<input type="checkbox"/> ① 給食を辞退する 月 日 ~	理由 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他 []
	<input type="checkbox"/> ② 牛乳の飲用を停止する 月 日 ~	理由 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他 []
	<input checked="" type="checkbox"/> ③ 給食を停止する 5月 20日 ~ 7月 18日	<input checked="" type="checkbox"/> 未定
	<input type="checkbox"/> ④ 給食を再開する 月 日 ~	
	<input type="checkbox"/> ⑤ 牛乳の飲用を再開する 月 日 ~	

届出する内容に応じて✓や日にち等を記入してください。
新規で牛乳を停止する場合は学校生活管理指導表又は医師の診断書を添付してください。

注意事項 ②牛乳の飲用を停止する場合、学校生活管理指導表又は医師の診断書を添付してください。

学校使用欄	学校受付印
<p>◆停止(①~③の場合)</p> <p>(1)停止日 ※学校受付日以降 _____年 月 日</p> <p>(2)停止月の喫食予定回数 _____回</p> <p>◆再開(④⑤の場合、③の再開日が決まっている場合)</p> <p>(1)再開日 _____年 月 日</p> <p>(2)再開月の喫食予定回数 _____回</p>	

この欄には何も記入しないでください。