

第3号様式（第2条第5項及び第6項）

茂原市学校給食の停止・変更・再開申出書

年 月 日

(宛先) 茂原市長

【申出者】(保護者等)

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号 自宅

携帯

次のとおり、申し出ます。

児童生徒	学校名	学校		
	学年・組	年	組	
	フリガナ			生年月日
	氏名			
申出事由	1 停止 2 変更 3 再開 ※いずれかに○をつけてください。			
申出理由 ※停止の方は、 ご記入ください。	1 転出 (学校へ)
	転出後の住所 ()			
	2 交通事故、傷病等により通学が困難なため			
	3 心身の不調など特段の事情により登校困難のため			
	4 アレルギー等、給食を食すことができない理由が発生したため			
5 その他 ()				
給食の内容 ※停止・変更・ 再開の方は、ご 記入ください。	1 完全給食 (食事及び牛乳)			
	2 飲用の牛乳停止			
	3 飲用の牛乳のみ提供			
	4 除去食			
	5 その他 ()			
保護者希望 年月日	年	月	日	から 年 月 日 まで