

学校申請日

年 月 日

給食停止届

年 組 児童氏名

以下の期間給食を止めていただきたく申請いたします。

期間 年 月 日 ~ 年 月 日

理由

※ 学校給食規定に沿って学校申請日の翌日から連続4食以上の場合、4食目を初日として返金いたします。