

保護者 ➡ 学校収受日
年 月 日

学校収受印欄

第3号様式

令和 年 月 日

尼崎市学校給食停止届

(届出先) 尼崎市長

保護者等
(学校給食費負担者)

住 所
名 前
電話番号

学校給食を停止したいので、次のとおり届け出ます。

学校名	尼崎市立	学校	年 組
フリガナ			
名 前			
停止の理由	1 傷病 2 転出 3 私立学校への転校 4 その他 ()		
停止開始日	令和 年 月 日		

- (注1) 嗜好によるものや旅行等私的な理由での停止は認められません。
傷病、転校等やむを得ない場合に限りです。
- (注2) 給食停止は土日祝日を除き5日以上連続で停止する場合に限りです。
- (注3) 給食の提供停止は、学校が停止届を受領した翌日から起算して7日後からとなります。
- (注4) 停止届提出時に再開日が確定している場合は、停止届と再開届を同時に提出いただいても構いません。
- (注5) 再開届が提出されない限り、給食は再開しませんので、再開する際は必ず再開届を提出してください。
- (注6) 再開届を提出していないにもかかわらず、喫食していることが判明した場合は、実際に喫食を再開した日まで遡って給食費を請求させていただきますので、ご了承ください。

保護者 ➡ 学校収受日
年 月 日

学校収受印欄

保護者記入例

第3号様式

令和 年 月 日

尼崎市学校給食停止届

(届出先) 尼崎市長

保護者等
(学校給食費負担者)
住 所 ○○○○○○
名 前 ○○ ○○
電話番号 ○○○○-○○○○

学校給食を停止したいので、次のとおり届け出ます。

学校名	尼崎市立 ○○○○ 学校	○年 ○組
フリガナ		
名 前		
停止の理由	1 傷病 2 転出 3 私立学校への転校 4 その他 {	
停止開始日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	

食材発注の停止は学校収受日の翌日から起算して7日以後とさせていただきますので、ご記入いただいた日数が7日に満たない場合は、7日以後からの給食停止となります。

- (注2) 嗜好によるものや旅行等私的な理由での停止は認められません。
傷病、転校等やむを得ない場合に限ります。
- (注2) 給食停止は土日祝日を除き5日以上連続で停止する場合に限ります。
- (注3) 給食の提供停止は、学校が停止届を受領した翌日から起算して7日後からとなります。
- (注4) 停止届提出時に再開日が確定している場合は、停止届と再開届を同時に提出いただいても構いません。
- (注5) 再開届が提出されない限り、給食は再開しませんので、再開する際は必ず再開届を提出してください。
- (注6) 再開届を提出していないにもかかわらず、喫食していることが判明した場合は、実際に喫食を再開した日まで遡って給食費を請求させていただきますので、ご了承ください。