

# <記入例>

様式第4号（第7条関係）

東松山市学校給食停止（再開）届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東松山市長 宛て

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒355-〇〇〇〇

住 所 東松山市〇〇町〇〇-〇〇

フリガナ マツヤマ イチロウ

氏 名 松山 太郎 印

電話番号 自宅 0493-〇〇-〇〇〇〇

携帯等 - -

次のとおり学校給食の（停止・再開）を希望するので、届け出ます。

児 童 生 徒 ・ 教 職 員 等			
学校名等	〇〇	小学校	<input type="checkbox"/> 新小学1年生
		中学校	<input checked="" type="checkbox"/> 小学5年生
		学校給食センター	<input type="checkbox"/> 教職員等
フリガナ	マツヤマ イチロウ	生年月日	
氏 名	松山 一郎	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
停止又は再開をする日	令和3年 4月 1日から	停止	再開
理由 (いずれかに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 市外へ転出 <input type="checkbox"/> 傷病等 <input type="checkbox"/> 傷病からの回復等 <input type="checkbox"/> その他		
備考欄			