

この赤線枠の内容を記入して、ご提出下さい

給食停止願 (出席停止・長期欠席)

年 組 児童氏名

令和 年 月 日 から

(停止理由)

のため給食停止をお願いします。

記入日 令和 年 月 日

保護者氏名 印

確認印	担当
	担任

給食停止(控)

年 組 児童氏名

停止期間 令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで 食分

確認印	担当
	担任

給食停止実施通知

年 組 児童氏名

停止期間 令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで 食分

給食を停止しましたので、お知らせいたします。

保護者 様

海南市立大野小学校