様式3

学校給食　停止　・　再開　届出書

年　　　　月　　　　日

下呂市長様

（届出者）

住　　所　　〒509-　　　　　　下呂市

氏　　名

学校給食について　　停止　・　再開　　したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象となる児童・生徒・職員 | 学校・学年・組 | 下呂市立　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　年　　　　　組 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 停止又は再開する日 | 年　　　　　　月　　　　　　日から（ 停止　・　再開 ） |
| 転　　校　　先　　※ |  | 下呂市立小中学校以外へ転校する　　←該当する場合、左欄に〇をご記入してください。 |
| 市外転出（転校）者記載欄 | 転出（転校）先住所〒　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 停止届出者記載欄右欄に〇をご記入してください |  | 精算を希望します　　　実食数に基づき給食費の計算をし、現時点で精算を行います。　　　　（再開届を提出された場合、口座振替も再開します。） |
|  | 引き続き口座振替を希望します　　　実食数に基づき給食費の計算をし、２月の口座振替後精算を行います。 |

・届け出により学校給食費の調整を行います。

・この届出書は停止又は再開希望日の２週間前の金曜日（休日の場合前日）までに提出して下さい。

・精算時、返金等生じる場合もありますので、振替口座はしばらくの間、解約しないようお願いします。

・市外転出（転校）者の方には書類を送付する場合がありますので転出（転校）先住所を記載してください。

・この届出書は、学校へ提出してください。有効期間は年度内とします。ただし※に該当する場合は除きます。

・市内学校間において転出入する場合は学校給食喫食変更届出書（様式２）を学校へ提出してください

・停止・再開の文字については不要とする方に取り消し線を引いてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校使用欄 | 　　年　　月　　日、記載内容について確認し、相違ないことを認めます。学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認欄 | 所長 | 栄養士 | 事務吏員 |
|  |  |  |
| 日付 | / | / | / |

※学校給食センター記入欄

以下の日から　停止　・　再開　を認めます。

年　　　月　　　日