

箕面市学校給食停止届（児童・生徒用）

（宛先）箕面市教育委員会教育長

保護者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

（今年度・ \_\_\_\_\_ 年度）の学校給食について、次のとおり停止してください。

児童・生徒の氏名等	学校名	箕面市立
	学年・組	年 組
	氏 名	

\*今年度の停止を届け出る場合は「今年度」に○を、次年度の停止の届け出をする場合は年度を記入してください。届け出は年度ごとに必要です。

1. 食物アレルギー等の理由により年度末まで給食の一部または全部を停止する場合

停止する給食区分	1 主食	2 牛乳	3 副食
停止理由	1 食物アレルギーのため 2 疾病のため 3 その他 （理由： _____ ）		
学校生活管理指導表又は診断書を校長へ提出済の場合○をしてください。→ _____			
（年度途中から停止する場合のみ） _____ 年 月 日から停止			

\*1 該当する番号に○をつけ、必要事項を記入してください。「停止する給食区分」については、該当する番号が複数ある場合、全てに○をつけてください。

\*2 「停止理由」が食物アレルギーによる場合にあっては学校生活管理指導表を、疾病による場合にあっては医師の診断書を添付してください。食物アレルギー等対応申請書と併せて原本を校長宛に提出済の場合は、該当欄に○をした上で停止届のみ提出してください。

2. 傷病等の理由により一時的に給食の全部を停止する場合

1 傷病	停止期間： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで
2 その他	理由： _____
	停止期間： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで

\*該当する番号に○をつけ、停止期間等を記入してください。終了予定が不明の場合は開始日のみ記入し、再開する前に再開届（様式第2号）を提出してください。