

## 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○をし、次年度の停止の届出をする場合は年度を記入してください。届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1年間の給食の全部を停止する場合

停止理由	1 食物アレルギーのため 2 疾病のため 3 宗教のため（宗教名：）
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。→	

## 2. 食物アレルギー等の理由により給食の一部を停止する場合

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 宗教のため（宗教名：） 4 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○をし、必要事項を記入してください。

\*2 「停止理由」が食物アレルギーによる場合にあつては学校生活管理指導表を、疾病による場合にあつ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。

\*3 2の「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○をしてください。