

学校給食の再開申出書

令和 年 月 日

刈谷市教育委員会

(学校長経由)

保護者氏名 (自署) _____

対象児童	学校名		学年組	
	氏名			
再開希望日	令和 年 月 日 ()			
留意事項	(1) この申出書は再開希望日の7日前までに提出してください。 (2) 各月の給食実施日の初日から末日までの間に再開した場合は、その月の給付金は支給されません。 (3) 再度、給食の停止を希望する場合は、学校給食の停止申出書を提出してください。			

受付日 令和 年 月 日

学校名 _____

(受付者記入)