

記入例

別記

様式第1号（第3条第2号関係）

草津市学校給食停止申出書

○年 ○月 ○日

草津市長 あて

申請者（保護者）住所 草津市草津三丁目13番30号

氏名 草津 太郎

対象生徒との続柄 父

電話番号 077-568-5115

私は、草津市学校給食支援給付金給付要綱第3条第2号の規定により、学校給食の停止を希望するので、次のとおり申し出ます。

対象となる生徒	フリガナ	クサツ ハナコ		
	氏名	草津 花子		
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日		
	学校名	△△中学校	学年	1年
停止する期間	〇年 〇月 〇日から 〇年 〇月 〇日まで（予定）			
停止の理由	停止する理由を記入ください。			
再開する日	年 月 日			

（注）この申出書は、停止を希望する日の3日前（土日祝を除く）までに学校または第二学校給食センターに提出してください。

停止期間の末日が未定の場合は「未定」と記入ください。