

記入例（停止の場合）

別記

様式第1号（第3条第2号関係）

草津市学校給食（停止・再開）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 太朗

対象児童生徒との続柄 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・再開）を希望するので、次のとおり申し出ます。

対象となる 児童生徒	フリガナ	クサツ ハナコ		
	氏名	草津 花子		
	学校名	△△学校	学年・組	□年 □組
停止する期間	〇〇年 〇〇月 〇〇日から 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで（予定）			
停止の理由	停止する理由を記入してください。			
再開する日	年 月 日			

（注）この申出書は、停止または再開を希望する日の3日前（土日祝を除く）までに学校または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。