

学校給食停止（再開）届出書

年 月 日

伊丹市長あて

(保 護 者)

住 所

名 前

電話番号 () —

食物性アレルギー、乳糖不耐症、転出等の理由により給食を停止又は再開を希望するため、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第8条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

対象児童・生徒	学校	伊丹市立 小学校
	学年	年 組 番
	フリガナ	
	名前	
停止又は再開を希望する日	年 月 日から (停 止 ・ 再 開)	
停止又は再開する学校給食の区分	1. 学校給食全部 2. 牛乳以外の給食全部 3. 牛乳のみ	
給食の停止又は再開を希望する理由	1. 食物性アレルギー 2. 転校 (転出先学校名 小学校) 3. その他 ※具体的理由を以下に記載してください ()	

※1 食物性アレルギー、乳糖不耐症等の理由により給食を停止する場合は、医師の診断書（「学校生活管理指導表」など）を併せて提出してください。（既に学校に提出している場合は、再度提出する必要はありません）

※2 学校給食の停止又は再開を希望するときは、当該希望する日（初日）の3日前までに学校へ本届出書を提出してください。（学校給食費の負担額の変更については、本届出書を学校が受理した日の4日目以降となりますのでご注意ください）

※3 一度学校給食を停止すると、再開の手続きを行うまで次年度以降も停止を継続します。
（学校給食を再開する場合は、「学校給食停止（再開）届出書」を提出してください）

※4 食物性アレルギー性疾患等以外の理由により連続して7日以上（休日等を含む）学校給食を欠食する場合は、「学校給食欠食届出書」を使用してください。

提出経路：保護者→学校→教育委員会事務局（学校教育課）

学校受理

年 月 日

受理者名

《 記入例 》

小学校用

学校給食停止（再開）届出書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

伊丹市長あて

（保 護 者）

住 所 伊丹市千僧〇丁目〇〇—〇

名 前 伊丹 太郎



電話番号 （ 072 ） 〇〇〇 — 〇〇〇〇

食物性アレルギー、乳糖不耐症等の理由により給食を停止又は再開を希望するため、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第8条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

対象児童・生徒	学校	伊丹市立 〇〇 小学校
	学年	3年 2組 〇〇番
	フリガナ	イタミ ハナコ
	名前	伊丹 花子
停止又は再開を希望する日	令和 〇〇年 〇〇月 ΔΔ日から （ 停 止 ・ 再 開 ）	
停止又は再開する学校給食の区分	① 学校給食全部 2. 牛乳以外の給食全部 3. 牛乳のみ	
給食の停止又は再開を希望する理由	1. 食物性アレルギー ② 転校 （転出先学校名 〇〇〇〇 小学校） 3. その他 ※具体的理由を以下に記載してください （ ）	

- ※1 食物性アレルギー、乳糖不耐症等の理由により給食を停止する場合は、医師の診断書（「学校生活管理指導表」など）を併せて提出してください。（既に学校に提出している場合は、再度提出する必要はありません）
- ※2 学校給食の停止又は再開を希望するときは、当該希望する日（初日）の3日前までに学校へ本届出書を提出してください。（学校給食費の負担額の変更については、本届出書を学校が受理した日の4日目以降となりますのでご注意ください）
- ※3 一度学校給食を停止すると、再開の手続きを行うまで次年度以降も停止を継続します。（学校給食を再開する場合は、「学校給食停止（再開）届出書」を提出してください）
- ※4 食物性アレルギー性疾患等以外の理由により連続して7日以上（休日等を含む）学校給食を欠食する場合は、「学校給食欠食届出書」を使用してください。

提出経路：保護者→学校→教育委員会事務局（学校教育課）

学校受理	令和〇〇年 〇月〇〇日
	受理者印