

# 給食提供停止（再開・期間変更）申出書

申出日 令和 年 月 日

札幌市長 様

申出者

住所：

氏名：

児童生徒との続柄：

(電話番号 )

次のとおり学校給食を申し出ます。（該当区分をチェックし必要事項を記入してください）

停止       再開       期間変更

1 学校名		
2 児童生徒	学級	年 組
	氏名	
3 停止	停止期間 ※1	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	停止理由 ※2	
4 再開	再開日	令和 年 月 日 ～
	当初停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
5 期間変更	停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	当初停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
6 備考		

※1 給食停止の開始は、申出日の5日後（土日及び休日除く）以降から可能です。

※2 連続5日（予め給食を提供しない日を除く）以上の欠食を見込む場合、給食停止が可能です。

以下は札幌市の確認欄です。

受付日：	令和 年 月 日	受付	→	確認 (保管)	→	確認
システム入力日：	令和 年 月 日					