（別紙様式1）

椎葉村教育長　殿

**給　食　停　止　届**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 児童(生徒)氏名 |  |
| 理　由 |  |
| 給食停止期間 | **年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日****（計　　　　日間）　※１** |
| 払戻額 | **１食単価　　　　　　　日数　　　　　　　減額****円　×　　　　　　日　＝　　　　　　　円** |
| 届出日 | **年　　　　月　　　　日　※２** |
| 学級担任氏名 | **印** |

※１　休日を除く、連続する給食を受けない日数

※２　給食停止届は、給食停止開始日より２週間前までに各校の給食主任を通して、椎葉村教育委員会に提出すること。