

令和 年 月 日社会福祉法人小ばと会

小ばと会ちしろ保育園長様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 給食（主食・副食）停止届

下記の理由により給食の提供を停止してください。

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 児 童 名              |                     |
| ク ラ ス 名            |                     |
| 給食停止理由             |                     |
| 給食の停止期間<br>(1か月単位) | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |

※届書は停止月の前月の25日までに提出してください。それ以降の申請は給食費徴収となりますのでご了承ください。また、停止期間は月単位となります。