

学校給食（変更・停止・再開）届

令和 年 月 日

人吉市長 様

保護者等 住 所 人吉市西間下町●●●●

フリガナ ヒトヨシ タロウ

氏 名 人吉 太郎

連絡先 (自宅 携帯 その他 ())

電話： ×××-××××-××××

学校給食の提供について（ 変更・停止・再開 ）が生じたので、次のとおり届け出ます。

児 童 ・ 生 徒	学 校 名	人吉市立 ◆◆◆◆ 学校	学年・組	◆ 年 ◆ 組
	フリガナ	ヒトヨシ ジロウ		
	氏 名	人吉 次郎		
	生年月日	平成 ◆◆ 年 ◆◆ 月 ◆◆ 日		

下欄の＜変更・停止・再開の状況＞のうち、該当するものを○で囲み、更にその理由についてあてはまる番号を選んでください。変更の場合は、変更のある箇所のみ変更前・変更後の内容を記入してください。

＜変更・停止・再開の状況＞			
1 変更 2 停止 3 再開			
＜変更等の理由＞			
1 転居のため 2 長期欠席（連続して5日以上） 3 その他 ※具体的な理由を記入			
[			
		変更前	変更後
児童生徒	住　所	人吉市西間下町●●●●●	人吉市東間下町■●■■■
	学　校		
	氏　名		
納入義務者	住　所	人吉市西間下町●●●●●	人吉市東間下町■●■■■
	氏　名		
	連絡先		
期間		令和◆◆年◆◆月◆◆日か	

【注意事項】

欠席の場合は、連続して5日以上停止を開始する4日前（土日祝日

転居の場合は、変更前の住所と転居の時期を記入してください。

学 校 確 認 欄	校長	教頭	担任	事務		育 委 員 会	入力	確認

保護者（納入義務者）→学校→教育委員会

学校給食（ 変更・停止・再開 ） 届

令和 年 月 日

人吉市長 様

保護者等	住 所	人吉市西間下町●●●●
	フリガナ	ヒトヨシ タロウ
	氏 名	人吉 太郎
	連絡先	(自宅 携帯 その他 ())
	電 話	×××-××××-××××

学校給食の提供について（ 変更・停止・再開 ）が生じたので、次のとおり届け出ます。

児童・生徒	学 校 名	人吉市立 ◆◆◆◆ 学校	学年・組	◆年◆組
	フリガナ	ヒトヨシ ジロウ		
	氏 名	人吉 次郎		
	生年月日	平成◆◆年◆◆月◆◆日		

下欄の＜変更・停止・再開の状況＞のうち、該当するものを○で囲み、更にその理由についてあてはまる番号を選んでください。変更の場合は、変更のある箇所のみ変更前・変更後の内容を記入してください。

＜変更・停止・再開の状況＞			
1 変更 2 停止 3 再開			
＜変更等の理由＞			
1 転居のため 2 長期欠席（連続して5日以上） 3 その他 ※具体的な理由を記入			
〔 病気のため、入院する必要があるため。 〕			
		変	
児童生徒	住 所	長期欠席やその他の理由の場合は、具体的に記入してください。	
	学 校		
	氏 名		
納入義務者	住 所		
	氏 名		
	連絡先		
期間		令和◆◆年◆◆月◆◆日から（令和◆◆年◆◆月◆◆日まで）	

【注意事項】 欠席の場合は、連続して5日以上（学校休業日を除く。）が対象になります。
停止を開始する4日前（土日祝日は除く。までに学校に提出してください。

学校 確認 欄	校長	教頭	担任	給食 事務	学校受付	教育 委員 会	システム	
							入力	確認

保護者（納入義務者）→学校→教育委員会