様式第５号

　　年　　月　　日

多賀城市立　　　　学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

給食停止解除申請書

標記の件について、下記のとおり給食停止を解除したいので申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給食を停止解除するふ　　り　　が　　な児童・生徒名 | 　　　年　　　組　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 給食停止の内容（現在） | 全て　　　牛乳　　パン　　　米飯　　　おかず |
| 停止を解除する給食の内容 | 全て　　　牛乳　　パン　　　米飯　　　おかず |
| 停止解除の理由 |  |

　注１　停止解除日については、後日、学校長よりお知らせします。

注２　現在停止している給食の内容及び停止を解除したい給食の内容につ

いて、該当するものを○で囲んでください。