

学 校 給 食 再 開 届

令和 年 月 日

学校長 様

保護者 住所

氏名

印

下記のとおり、学校給食を再開したいので届け出ます。

- 1 生徒名（保護者で記入して下さい。）

学年組 _____ 年 _____ 組 _____ 番

氏 名 _____

- 2 再開開始日

令和7年 _____ 月 _____ 日 より再開を希望します
