

学 校 給 食 再 開 届

令和 年 月 日

学校長 様

保護者 住所

氏名 ⑩

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 年 月 日 より再開を希望します

※給食センターから食材配送業者への連絡等の手続きの関係上、3日～4日後の再開日になりますことをご了承ください。