

年 月 日

豊中市立 第四中 学校長 様  
豊中市教育委員会事務局学校給食課長 様

豊中市立 第四中 学校 (学園)

年 組

児童・生徒名

保護者名

### 学校給食開始(中止分)依頼書

下記のとおり、学校給食の再開を依頼します。

#### 記

開始日	年 月 日
中止する 内容	<input type="checkbox"/> 主食(パンとご飯) <input type="checkbox"/> 主食(パンのみ) <input type="checkbox"/> 主食(ご飯のみ) <input type="checkbox"/> 副食(おかず) <input type="checkbox"/> 牛乳 ※再開時すべて喫食される場合は未記入
理由	

※ 該当する項目に☑をしてください。

※ 中止期間中に学校給食を再開する場合は、3日前(土・日・祝日を含まない)の報告が必要です。

<提出前にご確認ください>

学校給食は、すべてを喫食することで、「学校給食摂取基準」を満たすように献立を立案しているため、好き嫌いという理由で給食を中止することはお控えください。

教 頭

校 長

システム  
入力済印

※システム入力を終えた後、決裁をとってから学校で保管してください。  
学校給食課への提出は不要です。