

（提出先）保護者→学校→高松市

令和 年 月 日

（宛先）高松市長

〒
保 護 者 住 所
ふりがな
（学校給食費負担者）氏 名（自署）
電話番号

高松市学校給食（停止・再開）届

学校給食を（停止・再開）したいので、高松市学校給食費の徴収に関する規則第 1 0 条第 1 項の規定により次のとおり届けます。

学校名	高松市立 小学校 中学校	学年・組	年 組
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
児童生徒 氏名			
停 止	停止の理由	1 長期欠席（連続して 5 日以上） 2 転出・高松市立学校以外への転校 3 その他 （ ）	
	停止希望年月日	令和 年 月 日	
再 開	再開希望年月日	令和 年 月 日	

【備考】

- ・ 学校給食の停止又は再開は、学校がこの届を受領した日の 5 日後からとなります（高松市立学校の管理運営に関する規則（昭和 3 3 年高松市教育委員会規則第 6 号）第 3 条に規定する休業日を除く。）。そのため、提出日及びその翌日からの 4 日間の学校給食費については、喫食されない場合でも、原則、請求いたします。
- ・ 病気等のやむを得ない理由により、連続して 5 日以上、学校給食の停止を希望する場合は、当該停止を希望する日の 5 日（高松市立学校の管理運営に関する規則第 3 条に規定する休業日を除く。）前までにこの届を、校長を経て、提出してください。
- ・ この申請は、連続した 5 日未満の欠席については提出の必要はありません。

※こちらは学校及び高松市で記入しますので、使用しないでください。

学校処理欄			市処理欄		
受領日	システム処理日	担当者	受領日	システム処理日	担当者