

記入例：給食の一部を停止する場合

学校給食喫食内容変更届

(宛先) さいたま市長

(記入日または提出日) 2024年 1月15日

停止する項目と「停止」、  
「再開」いずれかにチェックする。

保護者等氏名 **埼玉 花子**  
児童生徒氏名 **埼玉 太郎**  
学校名 **健康第一小学校**  
学年・組 **(記入日時点) 2年 3組**  
電話番号 **090-0000-0000**

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

理由	項目 (該当する項目に☑を入れてください。)
食物アレルギー等のため	<input checked="" type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 牛乳以外の給食 <input type="checkbox"/> 全ての給食 <input checked="" type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 再開
傷病等のため	<input type="checkbox"/> 学校給食を実施する日において連続して6日以上欠食
(特別支援学校中学部高等部の生徒のみ) 量の変更のため	<input type="checkbox"/> 小学部の量に変更 <input type="checkbox"/> 中学部・高等部の量に変更 <small>(小学部の量への変更は、学校で実施が可能であると認められる場合に限ります。)</small>

事由発生期間	2024年 4月 1日 から 年 月 日 まで <b>継続中</b>
--------	------------------------------------

・本様式は、事由が生じる日の前日から起算して6日前(学校給食を)までに提出してください。届出が遅延した場合は、学校給食を提供していきま

事由発生期を記入する。  
継続するものや終わりが  
確定できない場合は、「継続中」に○をつける。

※

《 間違えてしまった場合 》

修正液・修正テープでの訂正はしないでください。

二重線で取り消し、余白に正しい内容を記載してください。

(訂正印不要)