　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教職員等用

高槻市学校給食停止（再開）届

年　　月　　日

（宛先）高槻市教育委員会　教育長

　次のとおり学校給食の（　停止 ・ 再開　）を希望するので、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付義務者  (教職員等) | 住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 学 校 名 | 在籍校：高槻市立　　　　　　　　小・中 学校 |
| その他勤務校（あれば）： |
| 停止又は再開を希望する日 | | 年　　　月　　　日から（　停止 ・ 再開　） |
| 停止又は再開を希望する  学校給食の区分 | | □ パン　　　　　　　□ ごはん　　　　　　□ パン及びごはん（主食）  □ 牛乳　　　　　　　□ 学校給食の全て |
| 停止又は再開を希望する理由 | | □ 食物アレルギー  □ 高槻市立小中学校以外へ転任  □ 退職  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注意）

１．停止又は再開の予定日の前日から起算して５日前（その日が高槻市の休日を定める条例第２条第１項に規定する本市の休日に当たるときは、その前日）までに在籍する学校へ提出してください。

学校処理欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保健給食課処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日　令和　　年　　月　　日 | | | → |  |
| 学校給食費徴収管理システム入力　チェック☐ | | |
| 学校給食栄養管理システム入力　　チェック☐ | | |
| 担当者 | | 校長 |
|  |  |  |