

給食停止届（3歳以上児）

令和 年 月 日

クラス _____ 名前 _____

令和 年 月 日～令和 年 月 日まで
給食停止の申請をします。

- ※5日以上続けて休む場合のみご利用いただけます。
※休む1週間前までに申請をしてください。

_____様

承諾書

令和 年 月 日

令和 年 月 日～令和 年 月 日の
給食停止を承諾しました。

社会福祉法人 健育会
幼保連携型認定こども園打瀬保育園
理事長 畑佐 健二郎