

記入例

様式第4号（第10条関係）

牛乳供給停止届

令和3年〇月〇日

利根町教育委員会教育長 様

保護者氏名 **利根 太郎**

（納入義務者）

住 所 **利根町布川841-1**

電 話 番 号 **0297-68-2211**

下記の理由により、学校給食の牛乳が飲用できませんので、利根町学校給食費条例施行規則第10条第1項の規定により届け出ます。

記

学 校 名	利根町立利根中学校
学 年 ・ 組	2 学年 1 組
児童生徒氏名	利根 一郎
停 止 期 間	令和3年4月6日 から利根中学校卒業（転校）まで
停 止 理 由	※ ○で囲むかご記入ください。 ・牛乳アレルギー かかりつけの医療機関名（ 〇〇〇病院 ） 主治医名（ 〇〇 〇〇 医師 ） ・その他（ ）