

記入例

保護者様

下線部に記入、押印の後、担任までご提出ください。

年度末に、来年度の申請を
する場合も、現在の学年・ク
ラスを記入してください。

飲用牛乳支給停止願い

提出日 平成 31 年 3 月 20 日 (水)

足立区立島根小学校 校長 様

2 年 3 組 児童氏名 島根 和子

担任 (足立太郎) 保護者氏名 島根 和夫



以下の理由より、飲用牛乳の支給を停止してください。

1 理由 牛乳アレルギーのため

2 期間 平成 31 年度 1 年間

どちらかに✓

平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日～平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日

牛乳については、アレルギー以外
にも、乳糖不耐症など停止できる
場合もありますので、個別にご相
談ください。

停止願いの適用は、1年間です。次年度も支給の停止を希望する場合は、改めてご提出をお願いします。

事後処理欄 (学校記入)

【受領日】平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日 ()

【給食費返還期間】平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日～平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日

【区分】一般・要保護・準要保護

【返金の有無】あり・なし

【返金額】回数 () 回×一本単価 () 円 = _____ 円
 () 月分以降の給食費引き落とし中止

【返金手続き】平成 ___ 年 ___ 月 ___ 日に振込・ () 月徴収時に調整
その他 ()

校長	副校長	事務	栄養士	担任