

保護者様

下線部に記入後、担任までご提出ください。

## 飲用牛乳支給停止願い

提出日 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 (\_\_\_\_)

足立区立島根小学校長 様

\_\_\_\_\_年\_\_組 児童氏名 \_\_\_\_\_

担任 ( \_\_\_\_\_ ) 保護者氏名 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

2 期間  令和 ( \_\_\_\_ ) 年度1年間

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 (\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 (\_\_\_\_)

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 】 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 (\_\_\_\_)

【 給食費返還期間 】 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 ~ \_\_\_\_\_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 】  \_\_\_\_\_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