様式第４号（第５条関係）

　　年　　月　　日

神栖市保育所等給食停止申出書

　　　　　　様

(申出者)

住所

氏名

電話番号

　　下記の理由により、給食の停止を受けたいので、申し出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  子どもの氏名 | | | | 生年月日 | | | 保育所名 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
| 世帯構成 | 子ども  との続柄 | 氏名 | | | 年齢 | 職業 | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
| 停止の期間  （月単位） | | | 年　　　　月分　から　　　　　年　　　　月分　まで | | | | |
| 停止の申出理由 | | |  | | | | |

（注意）ただし、停止の期間中に登園し、給食を１日でも利用した場合には当該月の給食費は１か月分発生しますことをご了承願います。