

様式第2号

学校給食停止申請書

平成 年 月 日

熊野町長 様

保 護 者	住 所	熊野町
	(ふりがな) 氏 名	⑩
	電話番号	

次の児童生徒について、学校給食を停止してください。

学 校 名	熊野町立熊野第 小学校 熊野町立 中学校
(ふりがな) 児童生徒氏名	
学 年 ・ 組	年 組
平成 年 月 日	より停止