（様式４）

第　　号

年　　月　　日

　静岡県教育委員会教育長　様

市町教育委員会教育長

　　学　校　給　食　一　時　中　止　届

　学校給食を一時中止しますので、下記のとおり届け出ます。

記

１　学校名（共同調理場名）及び所在地

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名（共同調理場名） |  | 所在地 |  |

２　一時中止の理由（具体的に記載する）

３　一時中止の期間

年　　月　　日　　～　　年　　月　　日

　　※ 期間が未定の場合は、予定を記入し、変更する場合は再度提出すること

４　中止期間中の給食代替措置等

５　その他