**Ulat Para sa (Pagpapahinto/Pagpapasimulang muli) ng School Lunch**

**学校給食（停止・再開）届**

　和

Para sa kagalang-galang na Alkalde ng Lungsod ng Toyohashi,

豊橋市長　様

Tirahan 住所

Pangalan ng magulang保護者氏名

Tel. no.電話番号

Hinihiling ko pong (ipahinto/ magsimulang muli) ang school lunch tulad ng sumusunod.

次のとおり学校給食の（　停止　・　再開　）を希望するので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudyante  児童生徒 | Furiganaフリガナ |  |
| Pangalan氏名 |  |
| Dahilan理由 | □　Mahabang pagliban sa klase 長期欠席 | |
| □　Food allergy食物アレルギー | |
| □　Iba paその他（Isulat ang detalye詳細を記入）  Dahilan理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| Kahilingang araw ng pagpapahinto/ pagpapasimulang  muli  停止・再開日  の希望日 | SimulaからReiwa令和　Taon年\_\_\_\_Buwan月\_\_ Araw日\_\_ (Pagpapahinto停止・Pagpapasimulang muli再開)  **※**Kinakalkula mula sa petsa ng pagsumite sa paaralan, kung kaya dagdagan ng 3 araw ang isusulat na petsa mula sa araw ng pagpapasa (hindi kasama ang Sabado, Linggo at pista opisyal)学校への提出日から起算し、３日目（土日祝を除く）以降を記入 | |

Tanong galing sa “Lunch Distribution Center”

Tumatanggap po ba ng Egg-free meal? Ooはい　・　Hindiいいえ

調理場からお聞きします。

卵対応食対象者ですか？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用年月日  （決定） | から( 停止 ・ 再開 )  ※学校給食注文表での食数変更により決定した停止・再開の適用開始日を記入  ※卵対応食対象者は食数変更と併せて調理場へ伝達 | | | | |
| 備考 |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | | 受取 | | 写しの送付 | |
|  | | 受取日 | 受取者 | 送付日 | 送付者 |
|  | |  |  |  |  |

（School column学校使用欄）

**Ulat Para sa (Pagpapahinto/Pagpapasimulang muli) ng School Lunch**

**学校給食（停止・再開）届**

学校用チェック・

記入ポイント

　和

Para sa kagalang-galang na Alkalde ng Lungsod ng Toyohashi,

豊橋市長　様

**☝記入漏れチェック**

Tirahan 住所 　　　　　　　　　　　　　　Toyohashi City〇〇Chou〇〇apart. no.〇

Pangalan ng magulang保護者氏名 　　　 Toyohashi Taro

Tel. no.電話番号 〇○○○―○○―○○○○

Hinihiling ko pong (ipahinto/ magsimulang muli) ang school lunch tulad ng sumusunod.

次のとおり学校給食の（　停止　・　再開　）を希望するので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudyante  児童生徒 | Pangalan sa KATAKANA フリガナ | トヨハシ　ハナコ |
| Pangalan氏名 | Toyohashi Hanako |
| Dahilan理由 | ✓　Mahabang pagliban sa klase長期欠席  **☝提出日から３日目以降の**  **日付かチェック** | |
| □　Food allergy食物アレルギー | |
| □　Iba paその他（Isulat ang detalye詳細を記入）  Dahilan理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| Kahilingang araw ng pagpapahinto/ pagpapasimulang  muli  停止・再開日  の希望日 | SimulaからReiwa令和Taon年○○Buwan月○○ Araw日○○(Pagpapahinto停止・Pagpapasimulang muli再開)  **※**Kinakalkula mula sa petsa ng pagsumite sa paaralan, kung kaya dagdagan ng 3 araw ang isusulat na petsa mula sa araw ng pagpapasa (hindi kasama ang Sabado, Linggo at pista opisyal)学校への提出日から起算し、３日目（土日祝を除く）以降を記入 | |

Tanong galing sa “Lunch Distribution Center”

Tumatanggap po ba ng Egg-free meal? Ooはい　・　Hindiいいえ

調理場からお聞きします。

卵対応食対象者ですか？

**☝”はい”の場合は、調理場に食数変更の連絡をする際、卵対応食の提供日や承諾書等について相談してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用年月日  （決定） | 〇〇〇〇 〇〇　から( 停止 ・ 再開 )  ※学校給食注文表での食数変更により決定した停止・再開の適用開始日を記入  ※卵対応食対象者は食数変更と併せて調理場へ伝達 | | | | |
| 備考 | **☝食数変更が完了したら記入** | | | | |
|  | **☝最初に書類を受け取った人が記入**  **☝確認後、写しを保護者へ渡す** | | | | |
|  | | 受取 | | 写しの送付 | |
|  | | 受取日 | 受取者 | 送付日 | 送付者 |
|  | |  |  |  |  |

（School column学校使用欄）