

舎食停止願

令和 年 月 日

私は、次の理由により舎食の提供を停止したいので、舎食停止願を提出します。

1 舎食の提供を受けることを停止したい理由

- (1) 休学するため
- (2) 事故、傷病等により、舎食の提供を受けることができないため（(1)以外の理由）
- (3) その他の理由のため

()

※ (1) (2) (3) のいずれかに○をしてください。

2 舎食の提供を停止する期間

いずれかに○を

令和 年 月 日（朝 ・ 夕）から

令和 年 月 日（朝 ・ 夕）まで

舎食の提供を受ける者の在籍校	熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校
舎食の提供を受ける者の氏名	
納入義務者（保護者等）	
納入義務者の住所	