

東町小学校長 様

To the Principal

給食開始届

Request for restarting of school lunch

月 日より給食を開始ください。

I would like my child to restart eating school lunch from _____.

Today' s date

year

month

date

年

月

日

grade

class

child's name

年

組

児童氏名

parent's name

hanko stamp/seal

保護者氏名

印

校長 Principal	副校長 Vice principal	事務 School Office	栄養士 Nutritionist	担任 HomeroomTeacher