

令和 **8**年 **6**月 **1**日

熊谷市長 小林 哲也 宛

在籍学校名 **熊谷小学校**  
学年・組 **3** 年 **1** 組  
児童生徒名 **熊谷 一郎**  
保護者氏名 **熊谷 太郎**  
連絡先電話番号 **048-524-1111**

申 出 書

上記児童は、下記宗教上の理由により学校給食の喫食を中止しているため、申し  
出いたします。

記

理 由 **●●教であり、●●などが食べられないため**