※コピーをしてご使用ください。　　（様式2）

提出日　　年　　月　　日

個人用

（前月10日締め切り）※2

学部主事	担任

欠 食 届（　　月分）

	保護者 氏名 （提出者 氏名）※2	印
欠食希望日（又は期間）		
学部 学年 組 氏名	学部　小・中・高 年　組 児童生徒名 ＿＿＿＿＿＿＿＿	
理由		
備考		

※1 給食を受けない日が連続5日以上（土日祝日を除く）続く場合に提出できる。

※2 緊急に長期欠席する場合を除く。緊急の場合は、受理した7日後（土日祝日を除く）から欠食扱いとする。

※3 保護者が記入できない場合は、備考欄にその理由を記載すること。

受付日	受付者