

欠食届

清瀬市立清瀬第三中学校長 殿

提出年月日 令和 年 月 日

記入者氏名 ⑩

(保護者)

下記の通り学校給食を欠食したいので、届出致します。

ふりがな	
生徒氏名	
学年・組	年 組 番
欠食予定日	年 月 日 ~ 年 月 日 計 日間 (休日は除く)
欠食理由	
備考	

※原則として、提出日翌日より3日目からが返金対象となります。(休日を除く)

校長	副校長	栄養士	事務	担任