

都立村山特別支援学校長 殿

提出日 令和 年 月 日

提出者氏名

# 欠食届

下記のとおり、学校給食を欠食したいのでお届けいたします。

1 欠食者氏名

---

2 所属

部 年

---

児童・生徒・教職員・講師・その他( )

---

3 欠食日(期間)

月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで 計 日

4 欠食理由

☆ 年度ごとに定める指定日までに、本様式を経営企画室に提出してください。

☆ 欠食届の提出がない限り、返金とはなりません。  
また、欠食手続の遡及扱いは一切できませんのでご注意ください。

☆ 本様式は、児童生徒の転出などで給食数が減る場合にも提出してください。

処理欄

校長	経営企画課(室)長	給食会計担当	学校栄養職員	受付	月	日	単価	円
				開始	月	日	食数	回
				終了	月	日	金額	円
				備考				