

分散登校中の給食欠食届

令和 年 月 日

児童名	年	組			
保護者名					印
欠食期間					
令和	年	月	日 ()	から	
令和	年	月	日 ()	まで	_____日
理由					

クラス担任

印

※欠食申請可能日は、6月15日(月)からとなります。

※発注の都合上、締め切りは欠食日の一週間前です。

例) 6月15日(月)から欠食の場合→6月8日(月)締め切り

※感染予防の観点から、弁当持参を希望する場合も一週間前までに提出です。

※郵送提出の場合も一週間前までに配送されるように投函してください。

郵便番号: 106-0047、住所: 港区南麻布3-9-33、宛名: 「本村小学校 栄養士野口」、封筒の表に「欠食届在中」と記入してください。

※枠内のみご記入とご捺印ください。

※ホームページから様式をダウンロードして学校のメールに送信する場合も一週間前までに提出です。後日、ご捺印をいただきます。

※給食のない土・日曜日・祝日は、欠食の日数に入れないでください。

※欠食届を提出した期間に登校しても、給食は食べられません。お弁当をご持参ください。

※入院など急な場合は、上記の締め切りに基づいて対象期間となった日数のみ返金します。

(事務使用欄)

返金額@ 円× = 円

【問い合わせ】

副校長 菊原 寛之

03(3473)1462