

学校給食欠食届

年 月 日

（あて先）笠松町長

学校給食費負担者 住所

（納入義務者）氏名

電話番号 自宅

携帯

児童又は生徒等との続柄

私は、笠松町学校給食費に関する条例施行規則第 9 条第 2 号の規定により、次のとおり学校給食を欠食するので届け出ます。

|                         |                                                                                                                 |           |        |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
| 対象となる<br>児童・生徒等         | 学 校 名                                                                                                           | 小学校 ・ 中学校 |        |
|                         | 学年・組                                                                                                            | 年 組       | 生年月日   |
|                         |                                                                                                                 |           | 年 月 日生 |
|                         | フリ ガナ<br>氏 名                                                                                                    |           |        |
| 欠食期間                    | 年 月 日から 年 月 日まで                                                                                                 |           |        |
|                         | ※連続して 5 日以上（休日等を除く）欠食する場合は、対象となります。急な欠席や 1 ～ 4 日の欠席の場合は対象となりません。                                                |           |        |
| 理 由<br>（いずれかに☑を付けてください） | <div><input type="checkbox"/> 傷病</div> <div><input type="checkbox"/> その他（具体的な理由を記入してください。）</div> <div>（ ）</div> |           |        |

（注）

この届出は、欠食を希望する日の 3 日前（休日等を除く。）までに学校に提出してください。学校が受理した日の翌日から起算して原則 3 日目（休日等を除く。）以降が学校給食費に反映されます。

学校使用欄

（意見） 適当である ・ 不適当である

（不適当である理由：

学校長

学校給食費負担者→ 学校 → 給食センター