

校長	副校長	経営企画課(室)長	給食会計担当	学校栄養職員	給食主任

都立花畑学園校長 殿

提出日 令和 年 月 日

提出者氏名 印

## 欠食届(個人)

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

---

肢体・知的 部門 児童生徒・教職員・講師

## 2 所属

---

学部 年 組

3 欠食日(期間) (1) 月 日 ( )

(2) 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

---

合計 食

## 4 欠食理由

- ☆ 児童生徒は欠食希望日の前月15日までに、本様式を栄養士へ提出してください。
- ☆ 長期欠席・長期欠勤(連続5給食受給日以上のお休み)の場合は本様式を給食主任へ提出後、5給食受給日後から欠食となります。
- ☆ 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も一切できませんのであらかじめ御了承ください。
- ☆ 欠食する日に○をつけてください。

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				