

東京都立志村学園校長 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

2 欠食者所属 児童生徒 教職員等 その他()

↑ 該当項目に○をつけてください。

3 欠食者学級等

4 欠食日(期間) (1) 月 日 ()

(2) 月 日 () ~ 月 日 () 計 日

5 欠食理由

☆ 本様式は、欠食希望日の前々週水曜日(水曜日が休業日の場合はその前直近日)までに、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、欠食手続きの遡及扱いも一切いたしませんのであらかじめ御了承ください。

☆ 東京都の予算(公費)で給食費を負担軽減する児童・生徒分については、給食費を徴収しないことから上記の給食費の徴収・返金に係る規定を適用しない。

処理欄

学校長	副校長	経営企画室長	給食会計担当	学校栄養職員

※副校長欄は教職員の届出のみ協議を行う。