

校長	副校長	事務	給食主任	学納金	栄養士	担任

受付日 年 月 日

給食欠食・受給届

1 学年・組 学年 組

2 児童名 _____

3 保護者名 _____

4 期間 年 月 日から 年 月 日まで

※欠食開始日は、受付日の一週間後からとなります

※欠食が5日以上の場合は、返金いたします

5 欠食・受給理由

※原則として保護者が記入する。

※受付日に栄養士に回付すること。