

舎生用 欠食届 10月

事務受付印	
	栄養教諭

令和 年 月 日

北海道稚内養護学校長様

欠食者 小学・中学・高等部 年
氏名
保護者

次のとおり令和8年10月分の学校給食・寄宿舎給食を欠食いたします。

日	曜	朝	昼	夕	×切日	備考	日	曜	朝	昼	夕	×切日	備考	
1	木				9月1日(火)		17	土	斜線	斜線	斜線			
2	金			斜線	9月1日(火)		18	日	斜線	斜線	斜線			
3	土	斜線	斜線	斜線			19	月				9月1日(火)		
4	日	斜線	斜線	斜線			20	火				9月1日(火)		
5	月				9月1日(火)		21	水				9月1日(火)		
6	火				9月1日(火)		22	木				9月1日(火)		
7	水				9月1日(火)		23	金			斜線	9月1日(火)		
8	木				9月1日(火)		24	土	斜線	斜線	斜線			
9	金			斜線	9月1日(火)		25	日	斜線	斜線	斜線			
10	土	斜線	斜線	斜線			26	月				9月1日(火)		
11	日	斜線	斜線	斜線			27	火				9月1日(火)		
12	月	斜線	斜線	斜線		スポーツの日	28	水				9月1日(火)		
13	火				9月1日(火)		29	木				9月1日(火)		
14	水				9月1日(火)		30	金			斜線	9月1日(火)		
15	木				9月1日(火)		31	土	斜線	斜線	斜線			
16	金			斜線	9月1日(火)		欠食数			朝	昼	夜	←事務使用欄 記入しないこと	
<p>* 欠食をしない場合、この用紙を提出する必要はありません。</p> <p>* 締切までに提出お願いいたします。</p> <p>* 欠食する日は【×印】を記入してください。</p> <p>* 鉛筆ではなく【黒ボールペン】で記入してください。</p> <p>* 欠食予定変更の際には必ずご連絡ください。</p> <p>* 訂正する場合は訂正印を押してください。</p>										回	回	回		

◎黒くなっている日は給食がありません。
欠食数には入りませんので、記入しないようご注意ください。

*** 提出先→事務室**