

舎生用 欠食届 9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9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	火				8月3日(月)		17	木				8月3日(月)	
2	水				8月3日(月)		18	金				8月3日(月)	
3	木				8月3日(月)		19	土					
4	金				8月3日(月)	参観日	20	日					
5	土						21	月					敬老の日
6	日						22	火					国民の休日
7	月				8月3日(月)		23	水					秋分の日
8	火				8月3日(月)		24	木				8月3日(月)	
9	水				8月3日(月)		25	金				8月3日(月)	
10	木				8月3日(月)		26	土					
11	金				8月3日(月)	給食試食会	27	日					
12	土						28	月				8月3日(月)	
13	日						29	火				8月3日(月)	
14	月				8月3日(月)		30	水				8月3日(月)	
15	火				8月3日(月)								
16	水				8月3日(月)								
* 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。 * 締切までに提出お願いいたします。 * 欠食する日は【×印】を記入してください。 * 鉛筆ではなく【黒ボールペン】で記入してください。 * 欠食予定変更の際には必ずご連絡ください。 * 訂正する場合は訂正印を押してください。							欠食数 朝 昼 夜 回 回 回			←事務使用欄 記入しないこと			

◎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**