

舎生用 欠食届 11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11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	日						17	火				10月1日(木)	
2	月				10月1日(木)		18	水				10月1日(木)	
3	火				10月1日(木)	文化の日	19	木				10月1日(木)	
4	水				10月1日(木)		20	金				10月1日(木)	
5	木				10月1日(木)		21	土					
6	金				10月1日(木)		22	日					
7	土				10月1日(木)	学習発表会	23	月					勤労感謝の日
8	日						24	火				10月1日(木)	
9	月					振替休日	25	水				10月1日(木)	
10	火				10月1日(木)		26	木				10月1日(木)	
11	水				10月1日(木)		27	金				10月1日(木)	
12	木				10月1日(木)		28	土					
13	金				10月1日(木)		29	日					
14	土						30	月				10月1日(木)	
15	日												
16	月				10月1日(木)		欠食数	朝	昼	夜	←事務使用欄 記入しないこと		
* 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。								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