

通学生用 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月分の学校給食を欠食いたします。

日	曜	昼	×切日	備考	日	曜	昼	×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。					欠食数	昼			←事務使用欄 記入しないこと
						回			

- * 締切までに提出お願いいたします。
- * 欠食する日は×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。

◎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**