

通学生用 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月分の学校給食を欠食いたします。

日	曜	昼	×切日	備 考	日	曜	昼	×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			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			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		昼		←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。				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**