

高等部 通学生用 欠食届 1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 高等部 年
氏 名
保護者

次のとおり令和9年1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	金			冬季休業 1/19まで	17	日				
2	土					18	月			
3	日					19	火			
4	月				20	水		12月1日(火)		
5	火				21	木		12月1日(火)		
6	水				22	金		12月1日(火)		
7	木				23	土				
8	金				24	日				
9	土				25	月		12月1日(火)		
10	日				26	火		12月1日(火)		
11	月				27	水		12月1日(火)		
12	火				28	木		12月1日(火)		
13	水				29	金		高等部入選		
14	木				30	土				
15	金				31	日				
16	土				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