

通学生用 欠食届 8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8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	土			夏季休業 8/23まで	17	月			
2	日				18	火			
3	月				19	水			
4	火				20	木			
5	水				21	金			
6	木				22	土			
7	金			学校閉庁日	23	日			
8	土				24	月		7月1日(水)	二学期始業式
9	日				25	火		7月1日(水)	
10	月			学校閉庁日	26	水		7月1日(水)	
11	火			山の日	27	木		7月1日(水)	
12	水			学校閉庁日	28	金		7月1日(水)	
13	木			学校閉庁日	29	土			
14	金			学校閉庁日	30	日			
15	土				31	月		7月1日(水)	
16	日				欠食数		昼 回		←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×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**