

舎生用 欠食届 2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9年2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	月				1月4日(月)		17	水				1月4日(月)	
2	火				1月4日(月)		18	木				1月4日(月)	
3	水				1月4日(月)		19	金				1月4日(月)	
4	木				1月4日(月)		20	土					
5	金				1月4日(月)		21	日					
6	土						22	月				1月4日(月)	
7	日						23	火				1月4日(月)	天皇誕生日
8	月				1月4日(月)		24	水				1月4日(月)	
9	火				1月4日(月)		25	木				1月4日(月)	
10	水				1月4日(月)		26	金				1月4日(月)	
11	木				1月4日(月)	建国記念の日	27	土					
12	金				1月4日(月)		28	日					
13	土												
14	日												
15	月				1月4日(月)								
16	火				1月4日(月)		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。						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**