

善通寺市教育委員会教育長 様

学校給食等欠食届

善通寺市学校給食費に関する条例施行規則第7条第2号の規定により、学校給食等を連続して5日以上欠食するので届け出ます。

届出者 (学校給食費負担者)	住 所			
	フリガナ		児童・生徒・園児との続柄	
	名 前		父 ・ 母 その他 ()	
	電話番号			
学校給食 停止（再開）の 対象となる 児童・生徒・ 園児・教職員 (届出者と同じ場合 は学校名・幼稚園名 のみを記載)	学 校 名 幼稚園名		学年等	
	フリガナ			
	名 前			
	生年月日	平成 ・ 令和	年	月 日
欠食する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
欠食する理由	<input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> その他（具体的な理由を記載してください。） []			