

校長	副校長	都事務	区事務	栄養士	担任

太枠内を
記入して
ください。

給食欠食届

渋谷区立富谷小学校校長殿

届出日：	年 月 日
学年組：	年 組
児童氏名：	
保護者氏名：	印

下記の理由により、給食を欠食したいので届出いたします。

記

理 由						
期 間	年 月 日 ()	～	年 月 日 ()			

- 1、欠食を取り消す場合は「給食再開届」を提出してください。
ただし、欠食期間が決まっている場合、「給食再開届」の提出は必要ありません。
- 2、提出は原則担任とする。※担任は受領後、速やかに学校栄養職員に伝達すること。
- 3、訂正をする場合、二重線で取り消し、押印をお願いします。

以下、学校記入欄

すべての食材の発注を止めることが出来た期間

期 間	年 月 日 ()	～	年 月 日 ()
-----	---------------------	---	---------------------