校長	副校長	栄養士	担任

太枠内を
記入してください

給 食 欠 食 届

渋谷区立常磐松小学校学校長殿

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（　　）
備考	

1　提出期限：欠食予定日の前週の水曜日まで（変更の場合も同様）
　※　期日までに提出がなかった場合は、欠食扱いになりません。
2　提出先：担任
3　発注変更等の関係から、連続６回以上（土日を除く）から返金の対象になります。
4　特別の理由がある場合以外は、期間の変更は認めません。
5　修正液での訂正はできません。訂正をする場合は、二重線で取り消し、押印をお願いします。
6　欠食を取り消す場合は締め切り日までに「給食喫食届」を提出してください。
　ただし、欠食の期間が決まっている場合は「給食喫食届」の提出は必要ありません。

以上