校長	副校長	栄養士	担任

太枠内を
記入してください

給 食 喫 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、給食を喫食したいので届出いたします。

記

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い場合、給食を準備できない場合があります。必ず提出をお願いします。
2　提出先：担任
3　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。

以上