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長殿

届出日	年　　月　　日
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．提出先　：担任
２．提出期限：①欠食予定日の６日前まで（土日含まず）
②病気等により出席停止で欠食届の提出が困難な場合、home&school の欠席連絡のコメント欄にて【給食停止】の連絡をいただき、後日、提出をお願いいたします。
（この場合、提出期限は出席停止解除後１週間以内とします）
※期日までの提出がない場合は、欠食扱いになりません。
３．発注変更等の関係から、連続６回以上（土日を除く）欠食される場合のみ返金の対象になります。
４．特別の理由がある場合以外は、期間の変更は認められません。
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。

以上

【学校処理欄】
・担任受領日　令和　　年　　月　　日
・栄養士受領日　令和　　年　　月　　日
・返金除外日　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日
・返金対象期間　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日
・返金日数・額　返金日数　　日×単価　　円＝　　円
・返金方法　口座振替　・　徴収額変更　・　現金
・備考