

学校給食欠食届

年 月 日

輪島市長
(学校長経由)

申出者 (保護者)

住所 _____ TEL _____

氏名 _____ 続柄 () _____

学校給食を欠食するので、次のとおり届け出ます。

対象となる児童 又は生徒	学校名	輪島市立	学校	学年 学級	年 組
	フリガナ				
	氏名				
欠食日 又は 欠食期間	欠食日： 欠食期間： 年 月 日から 年 月 日まで				
欠食理由	1 傷病 2 その他 ()				

(学校使用欄)

					調理場へ の連絡	受付日
						/