

記載例

第4号様式

学校名を記入

欠 食 届

学校への提出日を記入

年 月 日

〇〇〇〇〇 学校長 あて

住所 船橋市湊町2-10-25

氏名 船橋 太郎

保護者の住所・氏名・電話番号を記入

電話番号 436-2418

連続して3日以上（休日等を除く。）学校給食を欠食するので、船橋市学校給食費に関する条例施行規則第6条第1項第2号の規定により、次のとおり届出ます。欠食期間中に在籍している学年等を記入

対象となる児童 又は生徒	学年等	3 年 1 組 2 5 番		
	フリガナ	フナバシ イッペイ	続柄	子
	氏名	船橋 一平		
欠食期間		令和 元年 4 月 2 0 日 から 令和 元年 4 月 2 4 日 まで	給食を止める期間を記入 (連続する3日以上)	
欠食理由		☐ 傷病 ☒ その他 (冠婚葬祭で遠隔地に行くため)		

※学校給食費の還付等は、この届出を提出した日から（入院等の場合は「傷病」にし点。その他の場合は「その他」にし点をして、理由を記入してください。）以降が対象となります。

(学校使用欄)

学校で使用します。保護者の方は記入しないでください。