

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

平成 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

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 25番 | | |
| | フリガナ | フナバシ イッペイ | | 続柄 |
| | 氏名 | 船橋 一平 | | 子 |
| 欠食期間 | 平成 27年 4月 20日 から 平成 27年 4月 24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 | <input type="checkbox"/> 傷病 <input checked="" type="checkbox"/> 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(欠食期間中に在籍している学年等)以降が対象となります。

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。

(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。