

下記のように処理する。		決定	令和 年 月 日		
		起案	令和 年 月 日		
校長	副校長	経営企画室長	会計	栄養士	返金なし
					返金あり 全員 T

給 食 欠 食 届

東京都立青山特別支援学校校長殿

小 ・ 中 ・ 高 年 組

担任（代表者）氏名 印

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	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()			
欠食数	() 日 ・ () 食			
児童生徒 氏名 (別添可)				
引率教職 員氏名				
備考				

- 1 提出期限
 行事欠食：前月20日まで 個人欠食：土・日を除く11日前まで
 ※ 期日までに提出がなかった場合は、欠食扱いになりません。
- 2 児童・生徒の個人的理由（例 入院）によるものは連続3回以上（土日を除く）から欠食対象となります。
- 3 児童・生徒・教職員名の記入漏れのないよう気をつけてください。
- 4 特別の理由がある場合以外は、期間の変更は認めません。
- 5 クラス・学年単位で欠食する場合は保護者の記入は必要ありません。
- 6 担任（代表者）を通して栄養士までご連絡ください。
- 7 行事欠食の際には、クラスに講師が所属する場合は講師分の欠食届も併せて提出してください。

入力確認

栄養士	会計