

給食停止願い

提出日 令和 年 月 日 ()

年 組 氏名

保護者氏名

下記の事由により欠席しますので

月 日 () から 月 日 () まで

給食停止を申請します。

(注) 事前に届けがあり、連続5日以上休む(土日休日を除く)場合は、申し出があった翌日から起算して4日後(土日休日を除く。)から返金することができます。

<欠席理由> 番号に○をつけてください。

- 1, 病気
- 2, 家庭の事情
- 3, 新型コロナウイルス感染症関係(罹患、濃厚接触者、心配等)
- 4, その他()

学校記入欄	校長	副校長	給食担当者	栄養士
受付日 令和 年 月 日				
返金対象日 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日 (日間)				