

様式2-1

副校長	経営企画 室長	給食費 会計事務	栄養士

欠食届

提出日 年 月 日()

提出者(職・氏名) 印

1 欠食者氏名

年 組・その他(教職員等) 氏名

2 欠食理由

3 欠食日(期間) ※該当する数字に○をつけ、年月日を記入してください。

1日のみの場合⇒(1) 連続する欠食の場合⇒(2) その他(特定の曜日のみ等)⇒(3)

(1) 年 月 日()

(2) 年 月 日()から 年 月 日()まで

(3) _____

【栄養士記入欄→提出者は記入しないでください】

受理日 年 月 日()

※ 欠食日の2週間前の木曜日までに栄養士へ提出してください。

※ 欠食日の2週間前の木曜日を過ぎた場合は受理できません。余裕をもって提出してください。

※ 一食単価は440円です。