

港区立青南小学校長 宛

## 給食辞退届

下記のとおり欠食の届けをいたします。

児童・生徒氏名	年 組 氏名
欠食期間	年 月 日～ 年 月 日
理由 (○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食物アレルギー対応の手続き中</li> <li>・代替(弁当)持参</li> <li>・入院、治療</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>

年 月 日  
保護者氏名 印

(学校確認欄)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
喫食回数												

校長	副校長	給食会計	発注担当	担任