様式第３号

学　校　給　食　欠　食　届

届出日　　年　　月　　日

（宛先）学校長

保護者　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校給食を欠食するので、秋田市学校給食費に関する要綱第６条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

児童・生徒	学年・学級・番号	年　　組　　番
	氏　名	
欠食期間		
欠食理由	□ 傷病 □ その他 （　　）	

（学校使用欄）

校　長	担　当	確　認