

学校給食欠食届出書

年 月 日

伊丹市長あて

(保護者)

住所

名前

電話番号 ()

連続して7日以上(休日等を含む)学校給食を欠食するので、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|-----------|------------------------|---------|
| 対象児童・生徒 | 学校 | 伊丹市立 学校 |
| | 学年 | 年 組 番 |
| | フリガナ | |
| | 名前 | |
| 欠食を希望する期間 | 年 月 日から | |
| | 年 月 日まで | |
| 欠食理由 | 1. 傷病 2. その他 () | |

※連続7日以上(休日等を含む)の期間において、学校給食を受けないことを希望するときは、当該期間の初日の3日前までに、学校へ本届出書を提出してください。なお、3日前までに提出がない場合は学校給食費の(年度末)精算対象となりませんのでご注意ください。

※本届出書を提出後、欠食期間が変更となる場合は、速やかに学校へ連絡し、再度本届出書を提出してください。

※連続した学校給食の欠食が7日未満(休日等を含む)の場合は、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第9条第1項の規定により年度末精算の対象となりません。

提出経路：保護者→学校→教育委員会事務局(学校教育課)

学校受理

令和 年 月 日
受理者名

《 記入例 》

学校給食欠食届出書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

伊丹市長あて

(保 護 者)

住 所 伊丹市千僧〇丁目〇〇—〇

名 前 伊丹 太郎

印

電話番号 (072) 〇〇〇 — 〇〇〇〇

連続して7日以上（休日等を含む）学校給食を欠食するので、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|-----------|-----------------------|-------------|
| 対象児童・生徒 | 学校 | 伊丹市立 〇〇中 学校 |
| | 学年 | 3年 2組 〇〇番 |
| | フリガナ | イタミ ハナコ |
| | 名前 | 伊丹 花子 |
| 欠食を希望する期間 | 令和 〇〇年 5月 ΔΔ日から | |
| | 令和 〇〇年 6月 ΔΔ日まで | |
| 欠食理由 | ① 傷病 2. その他 () | |

※連続7日以上期間において、学校給食を受けないことを希望するときは、当該期間の初日の3日前までに、学校へ本届出書を提出してください。なお、3日前までに提出がない場合は学校給食費の（年度末）精算対象となりませんのでご注意ください。

※本届出書を提出後、欠食期間が変更となる場合は、速やかに学校へ連絡し、再度本届出書を提出してください。

※連続した学校給食の欠食が7日未満（休日等を含む）の場合は、伊丹市学校給食費の徴収等に関する規則第9条第1項の規定により年度末精算の対象となりません。