

(資料 2)

小・中学校 共通

## 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（学事課）

学校受理

年 月 日

受理者名 \_\_\_\_\_

(資料2)

《 記 入 例 》

小・中学校 共通

学校給食欠食届出書

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

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 〇〇小 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	〇〇年 5月 △△日から	
	〇〇年 6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(学事課)

学校受理

〇〇年 〇月〇〇日

受理者名 〇〇 〇〇