

港区立高陵中学校長 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)	・食物アレルギー対応の手続き中 ・代替(弁当)持参 ・入院、治療 ・その他()

年 月 日
保護者氏名 印

(学校確認欄)

校長	副校長	会計担当	発注担当	担任