

給食停止届

令和 年 月 日

年	組	氏名
理由		
期間	令和	年 月 日 ~ 年 月 日
備考		

長期間欠席の場合（病気、入院等）

休業日、給食未実施日を除く連続した5日以上の欠席が確定しており、給食停止を希望される場合はこちらの「給食停止届」に必要事項をご記入の上、担任の先生にお申し出下さい。