

欠食届・復食届（個人用）

茨城県立内原特別支援学校

提出日 令和 年 月 日（ ）

提出者 (保護者自署)		
児童・ 生徒名	学部 年 組 氏名	
区分	給食を欠食します	給食を復食します
期日（期間）	令和 年 月 日 【～令和 年 月 日】	令和 年 月 日 【～令和 年 月 日】
理由	(例) 通院、居住地交流等	

※欠食届は、前月 15 日までに提出してください。(9 月分は 7 月末日までに)

* 栄養教諭戻り