

東員町学校給食センター 様

学校（園）名 _____

給食【 欠食・再開始 】申請書

1 太枠内を記入し、該当項目を○で囲んでください。

学年、クラス等		氏 名	
1 幼・保	才児	(ふ り が な)	
(組)		
2 小・中	年 組	保護者氏名（園児・児童生徒のみ記入）	
3 職員		(ふ り が な)	
	年 組		
住 所			
.....			
(電話番号 - -)			
給食（欠食・再開始）年月日		令和 年 月 日	
欠食の場合の申請理由： <u>該当番号に○をつけてください。</u>			
(1) 医師の診断等により給食を喫食できないアレルギー疾患			
(2) 宗教上の理由により給食を喫食できない状態			
(3) 登園または登校の状況により、1か月以上継続して給食を喫食できない場合			
(4) 保護者等の選択により弁当を持参する場合			
(5) その他 ()			
弁当選択の有無		有 ・ 無	
学 校 届 出 年 月 日		令和 年 月 日	
承認印欄		備考欄	学校給食センター受理年月日
園・校長	係	担 任	

2 給食（欠食・再開始）年月日は、欠食の場合は欠食の始まる日を、再開始の場合は給食を食べ始める日を記入してください。

3 必ず本人と保護者で相談し、保護者直筆で記入してください。

4 学校（園）から東員町学校給食センターへの締め切りは、原則前月5日です。

記入例

東員町学校給食センター 様

いずれかに○をつけてください。

学校（園）名 _____

給食【 **欠食・再開始** 】申請書

1 太枠内を記入し、該当項目を○で囲んでください。

学年、クラス等		氏 名	
1 幼・保	才児	(ふ り が な)	
(組)	必ず、ふりがなを記入してください。	
2 小・中	年 組	保護者氏名（園児・児童生徒のみ記入）	
3 職員		(ふ り が な)	
	年 組	該当する区分に○をつけてください。 才児、年、組名も記入してください。	
住 所			
いづれかに○をつけてください。			
(電話番号 _____)			
給食 欠食・再開始 年月日		令和 年 月 日	
欠食の場合の申請理由： <u>該当番号に○をつけてください。</u>			
(1) 医師の診断等により給食を喫食できないアレルギー疾患 (2) 宗教上の理由により給食を喫食できない状態 (3) 登園または登校の状況により、1か月以上欠席 (4) 保護者等の選択により弁当を持参する場合 (5) その他（			
		欠食期間に弁当を持参される場合は <u>有</u> に、欠席や弁当を持参されない場合は <u>無</u> に○をつけてください。	
弁当選択の有無		有 ・ 無	
学 校 届 出 年 月 日		令和 年 月 日	
園・校長		-受理年月日	
※職員記載欄のため記入不要			

2 給食（欠食・再開始）年月日は、欠食の場合は欠食の始まる日を、再開の場合は給食を食べ始める日を記入してください。

3 必ず本人と保護者で相談し、保護者直筆で記入してください。

4 学校（園）から東員町学校給食センターへの締め切りは、原則前月5日です。