

令和 年 月 日

届出人氏名 \_\_\_\_\_

## 欠 食 届

下記の理由により欠食いたします。

保護者より連絡のあった日 年 月 日

|       |    |   |           |
|-------|----|---|-----------|
| 年     | 組  | 番 | 氏名        |
| 欠食期間  | 令和 | 年 | 月 日 ~ 月 日 |
| 欠食の理由 |    |   |           |

\*連続して5日以上の欠席の場合、1週間前までにご提出ください。

|    |     |   |
|----|-----|---|
| 担任 | 栄養士 | 係 |
|    |     |   |

記入例

赤で色のついた箇所を入力  
して、ご提出ください。

令和 ○年 ○月 ○日

届出人氏名 ○○ ○○

欠 食 届

下記の理由により欠食いたします。

保護者より連絡のあった日 ○年 ○月 ○日

○年 ○組 ○番 氏名 ○○ ○○

欠食期間 令和 ○年 ○月 ○日 ~ ○月 ○日

欠食の理由

○○のため。

\*連続して5日以上欠席の場合、1週間前までにご提出ください。

| 担任 | 栄養士 | 係 |
|----|-----|---|
|    |     |   |