

令和 年 月 日

※最初に栄養士に回してください。

校長	副校長	生活指導主任	給食主任	栄養士	担任

※最後栄養士までお願いします。

【 高畑小学校 給食欠食届 】

太枠内のみ記入してください。

ワガナ	
年 組	番 氏 名
保護者届出日	令和 年 月 日
欠席期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
欠食の理由	

給食停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
【返金額】		
低 235円		
中 255円		
高 280円	× 日 = 円	
上記金額を	<input type="checkbox"/> 月分の給食費から差し引く	PC処理 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 振込	振込処理 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 長期欠席の場合：口座停止 年 月 日から停止	
備考		

①届け出のあった日から土日祝を除いた5日後から、連続して5日以上欠食について、返金対象とします。

例 保護者からの届け出・・・届出日14日：17日から25日まで欠席

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
届出日			①	②	③	④	⑤				
							返金対象	①	②	③	

※欠席は17日からだが、返金対象となるのは、21日から25日までの3日間となります。

②給食引き落とし口座へ振込となる場合は、返金金額より振込手数料を差し引かせていただきます。