

給食欠食届

Notificação de cancelamento da merenda escolar

太枠内を記入してください

Favor preencher o quadro em grosso

栄養教諭チェック欄

食数入力	献立表	奨励費	欠食表

申請日 Data do pedido	月 Mês	日 Dia	保護者氏名 Nome do responsável	
学部学年 Ano de Graduação	部 Graduação		年 Série	
氏名 Nome				
理由 Motivo				
欠食期間 Período de cancelamento da merenda escolar	月 Mês	日 () Dia	~	月 Mês
				日 () Dia
				() 日間

記入、提出上の注意

Cuidados a tomar no preenchimento e envio

1 提出期限 Prazo de envio

原則として欠食日の前月10日までに担任に提出してください。

(10日が休日の場合は、その前の授業日まで)

Como regra geral o cancelamento da merenda escolar ,favor apresentar ao professor até o dia 10 do mês anterior.

(No caso de o dia 10 for feriado, enviar no dia da aula um dia antes.)

2 提出できる欠食 Motivos aceitos para o cancelamento da merenda

定期通院、都合欠席等で欠食する場合

Consulta regular no Hospital, cancelamento da merenda no caso de ausência de conveniência.

3 その他 Outros

提出後、欠食を取りやめる場合は、速やかに担任まで連絡願います。

Se desejar cancelar o cancelamento apos o envio, entre em contato com o professor omais

前週水曜日16:00以降の変更は対応できません。

Alterações após a 16:00quarta-feira da semana anterior,não é possível cancelar o pedido

de cancelamento cancelar o pedido de cancelamento

保護者→担任→栄養教諭