

令和 年度 欠食届

部 年 コース 名前

欠食する日付を記入	保護者 サイン	担任 サイン
【記入例】 4月 15 日(月)～ 4月 18 日(木)計 4日間		
理由 : こども病院 検査入院のため		
【記入例】 4月 24 日(水)～ 月 日()計 1日間		
理由 : 家事のため		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間		
理由 :		

※前の月の6日までに担任に提出してください。欠食がない場合も提出をお願いします。

(前の月の10日までは変更が可能です。変更がある場合は担任にお伝えください。)

※この用紙は通年で使用します。記入欄が不足する場合は、担任までお申し出ください。

欠食する日付を記入		保護者 サイン	担任 サイン
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		
月 日()～ 月 日()計 日間	理由 :		

※前の月の6日までに担任に提出してください。欠食がない場合も提出をお願いします。

(前の月の10日までは変更が可能です。変更がある場合は担任にお伝えください。)

※この用紙は通年で使用します。記入欄が不足する場合は、担任までお申し出ください。