様式第7号(第8条、第9条関係)

学校給食欠食届

年　　月　　日

丸亀市教育委員会　宛

　丸亀市学校給食費に関する条例施行規則第8条第2号の規定により、学校給食を連続して5日以上欠食するので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者（給食費負担者） | 住所 |  |
| フリガナ |  | 児童等との続柄 |
| 名前 |  |  |
| 電話番号 |  |
| 学校給食停止（再開）の対象となる児童等 | 学校名 |  | 学年・組 |  |
| フリガナ |  |
| 名前 |  |
| 生年月日 |  |
| 欠食する期間 | 　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで |
| 欠食する理由 | □傷病□その他（具体的な理由を記載してください。）　　　 |