第５号様式（第８条関係）

学校給食欠食届

年　　月　　日

（宛先）

　秦野市教育長

住　　所

保護者等　氏　　名

又は教職員等　電話番号

児童・生徒との続柄

　学校給食を次のとおり欠食するので、秦野市学校給食の実施に関する条例施行規則第８条第２項の規定により、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 学校給食を受ける者の氏名（児童・生徒又は教職員等の氏名） |  | 年　　月　　日 |
| 学校名等 | 秦野市立　　　　　学校 | 　　年　　組　　番 |
| 欠食期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで※連続して７日（学校給食を実施しない日を含む。）以上欠食する場合が対象。７日未満は対象外 |
| 理　　由※いずれかに〇 | １　疾病２　その他（具体的な理由を記入してください。） |

（注意事項）

　この届出は、欠食の予定日の前日から起算して４日前（その日が秦野市の休日を定める条例第１条第１項に規定する本市の休日に当たるときは、その前日）までに学校又は学校給食センターに提出してください。届出内容は、学校又は学校給食センターが受理した日の翌日から起算して４日目以後分から学校給食費に反映されます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校確認欄（内容確認後、学校給食センターへ提出） | 学校給食センター確認欄 |
| 　　年　　月　　日　担当 | 　　年　　月　　日　担当 |