

(第29号様式)

## 欠食届

令和 年 月 日

校長	副校長	教頭	事務長	就学奨励費 担当者	栄養教諭	学部長	会計班員	担任

### 1 児童・生徒等

- 肢体不自由教育部門  知的障害教育部門  
 小学部  中学部  高等部

学年 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(書ききれない場合は別紙添付してください。)

### 2 期間

令和 年 月 日 ( )

令和 年 月 日 ( )

欠食回数 \_\_\_\_\_ 回

### 3 欠食理由

- 通院  実習関係  短期入所  
 家事都合  その他 \_\_\_\_\_

記入者 \_\_\_\_\_

(記入上の注意)

※月をまたいでの記入はしないでください。

※提出期限をご確認ください。