

給食欠食・開始届

豊島区立巢鴨北中学校
学校長様

記入日：令和 年 月 日

■ 欠食対応期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

■ 理由

年 組 生徒名： _____

保護者名： _____

◇控えが必要な場合はご家庭で印刷後、原本を学校へ提出してください。

◇開始予定日の変更がある場合には、再度この用紙を提出してください。