

令和 年 月 日

感染症感染防止のための出席停止に伴う給食停止申請書

生徒氏名： 年 組 番 _____

保護者署名 _____

標題の件につき自宅待機しますので、以下のとおり個別対応を申し出ます。

出席停止期間

開始日 : 令和 年 月 日 (曜日)

終了日 : 令和 年 月 日 (曜日)

※1 申請期間中の給食が7回以上発生しない場合は、欠食分の返金はありません。

※2 申請期間に変更がある場合は、必ず学校に事前連絡をしてください。

(学校記入欄) ※これより下は学校事務で記入し、ご家庭に写しを通知します。

給食の欠食返金対象期間

開始日 : 令和 年 月 日 (曜日)
※届出日から4日目

終了日 : 出席停止の終了日に同じ

返金対象回数 : _____ 回

○給食開始 : 令和 年 月 日 (曜日)
※出席再開の初日

担任	事務	栄養士	副校長	校長