

部主事	学年主任	担任

茨城県立伊奈特別支援学校長 殿

提出日 年 月 日

欠 食 届

提出者：保護者又は教職員

氏名
(職氏名)

欠食期間	①	月 日() ~ 月 日()																														
部・学年組・氏名 (個人)	②	部 年 組 児童生徒 氏名																														
理由	③																															
部・学年・人数 (団体)	④	<table border="1"> <tr> <td>小学部</td> <td>年</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>中学部</td> <td>年</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>なのはな</td> <td>年</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">高等部</td> <td rowspan="4">年</td> <td>1コース</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>2コース</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>3コース</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>4コース</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="3">引率者(★)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合計</td> <td>人</td> </tr> </table>	小学部	年		人	中学部	年		人	なのはな	年		人	高等部	年	1コース	人	2コース	人	3コース	人	4コース	人	引率者(★)			人	合計			人
小学部	年		人																													
中学部	年		人																													
なのはな	年		人																													
高等部	年	1コース	人																													
		2コース	人																													
		3コース	人																													
		4コース	人																													
引率者(★)			人																													
合計			人																													
理由	⑤																															
★引率者名 (全員記載すること)	⑥																															
備考	⑦																															

- 注1)連続5日以上(土日除く)の個人欠食を申請する場合には①～③を記入し提出すること。(必要に応じて⑦を記入)
 注2)団体欠食を申請する場合には①, ④～⑥を記入し提出すること。(必要に応じて⑦を記入)
 注3)長期入院等による欠食については受理後7日後(除く土日祝日)から欠食として取り扱う。
 注4)注3以外の欠食については、欠食する日の前月13日までに栄養教諭あて提出すること。

栄養教諭
受付日

注5)学年の児童生徒全員が欠食しない行事や現場実習等で欠食する場合は、別紙欠食者の名簿を添付すること。
(学年・組も記載)