　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教職員等用

高槻市学校給食欠食届

年　　月　　日

（宛先）高槻市教育委員会　教育長

　次のとおり学校給食の提供を受けることができないので、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付義務者  (教職員等) | 住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 学 校 名 | 在籍校：高槻市立　　　　　　　　小・中 学校 |
| その他勤務校（あれば）： |
| 欠食期間 | 年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで  ※連続して５日以上欠食する場合が対象。急な欠食や１～４日の欠食の場合は対象外。 | |
| 欠食理由 |  | |

（注意）

１．欠食をする日の前日から起算して５日前（その日が高槻市の休日を定める条例第２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）までに在籍する学校へ提出してください。学校が受理した日の翌日から起算して５日目以降分から学校給食費に反映されます。

学校処理欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保健給食課処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日　令和　　年　　月　　日 | | | → |  |
| 学校給食費徴収管理システム入力　チェック☐ | | |
| 学校給食栄養管理システム入力　　チェック☐ | | |
| 担当者 | | 校長 |
|  |  |  |