

太枠内をまれなく記入してください。
修正液・鉛筆は使用できません。

部門・学部 副校長	経営企画 課(室)長	給食会計 事務担当	栄養士

給食受給届

都立鹿本学園校長 殿

	【届出日】	令和 年 月 日
【種別】 ○をつけてください	児童生徒・教職員・学校介護職員 時間講師・その他()	
【部門】 ○をつけてください	肢体・知的・保健企画・その他()	
【学部】 ○をつけてください	小学部・中学部・高等部	
【学年・組】	年	組
【欠食者氏名】		
【記入者氏名】		

下記の期間、学校給食を受給したいのでお届けします。

記

1 期間
令和 年 月 日 [から] のみ 受給します。
2 連絡事項等

(注意)

- ※ 変更がある場合の締め切りは、他の届出と同様に **締切日の16時までです**
- ※ 修正液での訂正はできません。訂正の場合は、二重線で取り消し、押印をお願いします。

受付	入力
----	----