

(保護者⇒担任)

小平市立小平第五小学校

給食費返金願い

年 組 児童氏名

学校給食規定に沿い、連続4食以上給食を食べないため、届け出のあった翌日から4食目を初日として、返金をお願いいたします。

給食を食べない期間 年 月 日から 年 月 日

※届出日（給食を止める旨の申し出があった日）より前の期間は、対象となりません。

理由

提出先：担任

-----（担任記入欄）-----

(基準日) 届出日 年 月 日

*届出日は、保護者から提出または申し出のあった日のうち、早い日を採用する。

届出日より前の期間は対象となりません。

(受取後)

*様式 13-1 給食変更届へ転記する。(担任⇒給食経理と栄養士)

*当願い書は年度内保管する。(担任)