

(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

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とする。

(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)