

様式 1

欠食する日の前々週金曜日  
(金曜日が休日の場合は、翌授業日)  
までに御提出ください。

|    |        |           |      |
|----|--------|-----------|------|
| 校長 | 経営企画室長 | 経営<br>企画室 | 栄養職員 |
|    |        |           |      |

## 受 給 届

令和 年 月 日届出

東京都立墨東特別支援学校長 殿

|             |    |                      |
|-------------|----|----------------------|
| 届出者氏名       |    | (受給者本人の場合は記入不要)      |
| 受<br>給<br>者 | 所属 | 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部 ・ 職員 |
|             | 学年 | 年                    |
|             | 氏名 |                      |

下記により給食を受給したいので、届出ます。

### 1 給食の受給を開始又は期間を決めて給食を受給する場合

|                              |
|------------------------------|
| 令和 年 月 日から開始 (令和 年 月 日まで) ※1 |
|------------------------------|

### 2 受給日を限定して受給する場合 (※2)

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |
| / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |
| / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |

○ 受給(開始)日の前々週金曜日までに届け出る。

○ 受給を取り消す場合は、「欠食届」を前々週金曜日までに届け出る。

※1 受給する期間が決まっている場合は、カッコ内の受給終了日を記入する。(年度末まで受給する場合は記入不要)

※2 初期食胃ろう注入の保護者実施期間の受給(実施)日は、2の欄に記入する。