

筭小学校校長様

給食辞退届

____月 ____日から ____月 ____日まで _____ のため、

(給食・牛乳) を辞退します。

令和 年 月 日

年 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

校長	副校長	担任	栄養士	給食担当

返金対象期間 月 日 ～ 月 日