

様式6

給食開始届出書

令和 年 月 日

木更津市教育委員会 様

住 所
保護者名 印

下記のとおり、給食の開始をお願いします。

学 校 名	小学校 中学校	学年・組	年 組
児童生徒氏名			
給食開始日	月 日から		
備 考	欠食期間 月 日から 月 日まで		