

※保護者控えと提出用に誤差が無いようご確認をお願いします。

予約制弁当申込書 8/9月分 お弁当 (A・B・C・D・E) からお選び下さい。

(保護者控)

提出日：7月20日 (土) 中学・高校 年 組 番 氏名

8/29 (木)	8/30 (金)	9/2 (月)	9/3 (火)	9/4 (水)
9/5 (木)	9/6 (金)	9/9 (月)	9/10 (火)	9/11 (水)
9/12 (木)	9/13 (金)	9/17 (火)	9/25 (水)	9/26 (木)
9/27 (金)	9/30 (月)	※曜日の位置が通常と異なりますので、ご注意ください。		
A	B	C	D	E
チキン南蛮	ポーク生姜焼き	テミグラスハンバーグ	鱈の照り焼き	お任せ

※材料等は仕入れ状況により、献立の内容を変更する場合がございますのでご了承願います。

※アレルギー対応は致しておりません。

※お弁当 (D：健康/E：お任せ) は同月内でも内容が変更する場合がございます。

弁当代金 500円 (税込) × 食事回数 回 = 合計金額 円

キリトリ

予約制弁当申込書 8/9月分 お弁当 (A・B・C・D・E) からお選び下さい。

(学校提出用)

提出日：7月20日 (土) 中学・高校 年 組 番 氏名

8/29 (木)	8/30 (金)	9/2 (月)	9/3 (火)	9/4 (水)
9/5 (木)	9/6 (金)	9/9 (月)	9/10 (火)	9/11 (水)
9/12 (木)	9/13 (金)	9/17 (火)	9/25 (水)	9/26 (木)
9/27 (金)	9/30 (月)	※曜日の位置が通常と異なりますので、ご注意ください。		
A	B	C	D	E
チキン南蛮	ポーク生姜焼き	テミグラスハンバーグ	鱈の照り焼き	お任せ

弁当代金 500円 (税込) × 食事回数 回 = 合計金額 円