

※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) からお選び下さい。  
(保護者控)

提出日：7月19日 (土) 中学・高校 年 組 番 氏名

※8月9月の両月の申し込みになります。ご注意ください。

		8/28(木)	8/29(金)	
9/1日 (月)	9/2日 (火)	9/3日 (水)	9/4日 (木)	9/5日 (金)
9/8日 (月)	9/9日 (火)	9/10日 (水)	9/11日 (木)	9/12日 (金)
9/15日 (月)	9/16日 (火)	9/17日 (水)	9/18日 (木)	9/19日 (金)
9/22日 (月)	9/23日 (火)	9/24日 (水)	9/25日 (木)	9/26日 (金)
9/29日 (月)	9/30日 (火)			

※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。

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) からお選び下さい。  
(学校提出用)

提出日：7月19日 (土) 中学・高校 年 組 番 氏名

※8月9月の両月の申し込みになります。ご注意ください。

		8/28(木)	8/29(金)	
9/1日 (月)	9/2日 (火)	9/3日 (水)	9/4日 (木)	9/5日 (金)
9/8日 (月)	9/9日 (火)	9/10日 (水)	9/11日 (木)	9/12日 (金)
9/15日 (月)	9/16日 (火)	9/17日 (水)	9/18日 (木)	9/19日 (金)
9/22日 (月)	9/23日 (火)	9/24日 (水)	9/25日 (木)	9/26日 (金)
9/29日 (月)	9/30日 (火)			

弁当代金 500円 (税込) × 食事回数 回 = 合計金額 円