

※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 10月分

お弁当（A・B・C・D）からお選び下さい。

（保護者控）

提出日：9月19日（金）

中学・高校 年 組 番 氏名

		1日（水）	2日（木）	3日（金）
6日（月）	7日（火）	8日（水）	9日（木）	10日（金）
13日（月）	14日（火）	15日（水）	16日（木）	17日（金）
20日（月）	21日（火）	22日（水）	23日（木）	24日（金）
27日（月）	28日（火）	29日（水）	30日（木）	31日（金）

※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ください。

※アレルギー対応は致しておりません。

弁当代金 5 0 0 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 10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：9月19日（金）

中学・高校 年 組 番 氏名

		1日（水）	2日（木）	3日（金）
6日（月）	7日（火）	8日（水）	9日（木）	10日（金）
13日（月）	14日（火）	15日（水）	16日（木）	17日（金）
20日（月）	21日（火）	22日（水）	23日（木）	24日（金）
27日（月）	28日（火）	29日（水）	30日（木）	31日（金）

弁当代金 5 0 0 円（税込） × 食事回数 回 = 合計金額 円