

※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 11月分

お弁当（A・B・C・D）からお選び下さい。

（保護者控）

提出日：10月20日（月）

中学・高校

年

組

番

氏名

3日（月）	4日（火）	5日（水）	6日（木）	7日（金）
10日（月）	11日（火）	12日（水）	13日（木）	14日（金）
17日（月）	18日（火）	19日（水）	20日（木）	21日（金）
24日（月）	25日（火）	26日（水）	27日（木）	28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 11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：10月20日（月）

中学・高校

年

組

番

氏名

3日（月）	4日（火）	5日（水）	6日（木）	7日（金）
10日（月）	11日（火）	12日（水）	13日（木）	14日（金）
17日（月）	18日（火）	19日（水）	20日（木）	21日（金）
24日（月）	25日（火）	26日（水）	27日（木）	28日（金）

弁当代金 500円（税込） × 食事回数 回 = 合計金額 円