

※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 2月分

(保護者控)

提出日：1月20日（火）

お弁当（A・B・C・D）からお選び下さい。

中学・高校 年 組 番 氏名 _____

2日（月）	3日（火）	4日（水）	5日（木）	6日（金）
9日（月）	10日（火）	11日（水）	12日（木）	13日（金）
16日（月）	17日（火）	18日（水）	19日（木）	20日（金）
23日（月）	24日（火）	25日（水）	26日（木）	27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御座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 2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：1月20日（火）

中学・高校 年 組 番 氏名 _____

2日（月）	3日（火）	4日（水）	5日（木）	6日（金）
9日（月）	10日（火）	11日（水）	12日（木）	13日（金）
16日（月）	17日（火）	18日（水）	19日（木）	20日（金）
23日（月）	24日（火）	25日（水）	26日（木）	27日（金）

弁当代金 500円（税込） × 食事回数 回 = 合計金額 円