

※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 6月分
(保護者控)

お弁当 (A・B・C・D) からお選び下さい。

提出日：5月20日 (水)

中学・高校 年 組 番 氏名

1日 (月)	2日 (火)	3日 (水)	4日 (木)	5日 (金)
8日 (月)	9日 (火)	10日 (水)	11日 (木)	12日 (金)
15日 (月)	16日 (火)	17日 (水)	18日 (木)	19日 (金)
22日 (月)	23日 (火)	24日 (水)	25日 (木)	26日 (金)
29日 (月)	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 6月分
(学校提出用)

お弁当 (A・B・C・D) からお選び下さい。

提出日：5月20日 (水)

中学・高校 年 組 番 氏名

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

弁当代金 500円 (税込) × 食事回数 回 = 合計金額 円