※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　12月分　　**お弁当（A・B・C・D）からお選び下さい。**

（保護者控）

提出期限：11/20(金)　　中学・高校　　年　　組　　番　　氏名

	1日(火)	2日(水)	3日(木)	4日(金)
7日(月)	8日(火)	9日(水)	10日(木)	11日(金)
14日(月)	15日(火)	16日(水)	17日(木)	18日(金)
21日(月)	22日(火)	23日(水)	24日(木)	25日(金)
28日(月)	29日(火)	30日(水)	31日(木)	

※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　12月分　　**お弁当（A・B・C・D）からお選び下さい。**

（学校提出用）

提出期限：11/20(金)　　中学・高校　　年　　組　　番　　氏名

	1日(火)	2日(水)	3日(木)	4日(金)
7日(月)	8日(火)	9日(水)	10日(木)	11日(金)
14日(月)	15日(火)	16日(水)	17日(木)	18日(金)
21日(月)	22日(火)	23日(水)	24日(木)	25日(金)
28日(月)	29日(火)	30日(水)	31日(木)	

弁当代金５００円（税込）×　食事回数　　回　＝　合計金額　　円