

明星小学校弁当注文書 —緊急対応用—			年 月 日 ()		
			年 組		
			児童氏名 ()		
			保護者名 ()		
理由				担任印	領収印
品名	単価	注文数	アレルギー等連絡事項記入欄		
お弁当	¥480				
お弁当 (大盛り)	¥480				
アレルギー対応おにぎり (具材なし1個)	¥100	個			

※この用紙はコピーしてお使いください。学校ホームページからもダウンロードできます。

※朝の会までに担任に提出してください。9:40以降は対応ができません。

キリトリ

明星小学校弁当注文書 —緊急対応用—			年 月 日 ()		
			年 組		
			児童氏名 ()		
			保護者名 ()		
理由				担任印	領収印
品名	単価	注文数	アレルギー等連絡事項記入欄		
お弁当	¥480				
お弁当 (大盛り)	¥480				
アレルギー対応おにぎり (具材なし1個)	¥100	個			

※この用紙はコピーしてお使いください。学校ホームページからもダウンロードできます。

※朝の会までに担任に提出してください。9:40以降は対応ができません。