この取得申請を連絡帳に挟んで担任に提出してください。

　※保護者の方は、　　　　内のみをもれなくご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （学校控になります）申請日　　　年　　　日受理日　　　年　　　日「ラーケーションの日」取得申請　　　　　年　　組　氏名　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　印ラーケーション取得希望日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　月　　　日（　　） |
|  | 　月　　　日（　　） |

給食について　※カット受理した後は変更（カットの取り消し）はできません。

|  |
| --- |
| （　　）ラーケーション取得当日の給食のカットを希望します。 |
| （　　）ラーケーション取得当日の給食のカットを希望しません。 |

（　　）受理日が取得希望日の３日以上前➡給食をカットします（集金（振替）対応・返金対応）（　　）受理日が取得希望日の３日以上前ではない➡給食をカットできません。切り取り線　※学校で切り取って、保護者控えを連絡帳に挟んで保護者に返却します。 |
| （保護者控になります）受理日　　　年　　　日　　　　　年　　組　氏名　　　　　　　　　　　ラーケーション取得希望日担任サイン

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　月　　　日（　　） |
|  | 　月　　　日（　　） |

給食について　※カット受理した後は変更（カットの取り消し）はできません。

|  |
| --- |
| （　　）ラーケーション取得当日の給食のカットを希望します。 |
| （　　）ラーケーション取得当日の給食のカットを希望しません。 |

（　　）受理日が取得希望日の３日以上前➡給食をカットします（集金（振替）対応・返金対応）（　　）受理日が取得希望日の３日以上前ではない➡給食をカットできません。 |