　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。 |