

(学校控になります)

申請日 年 月 日

受理日 年 月 日

「ラーケーションの日」取得申請書

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 ()
月	日 ()

※2週間前(土日祝を含む)までの申請は、給食をカットします。その後の復活はできません。よろしくお願いします

← 切り取り線 ※学校で切り取って、保護者控えを保護者に返却します。

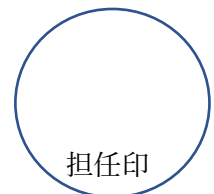
(保護者控になります)

受理日 年 月 日

年 組 氏名

ラーケーション取得希望日

月	日 ()
月	日 ()
月	日 ()



※2週間前(土日祝を含む)までの申請は、給食をカットします。その後の復活はできません。よろしくお願いします