|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 学校法人鳥沢幼稚園 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 給食利用(変更・停止）申込書 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  | 園児氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ○いずれかの□にチェックマークを入れ日付をご記入ください。 |
|  |  |  |  |
|  | 　　□　利用開始日 |  |
|  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |
|  | 　　□　利用変更日 |
|  |  |  |
|  | 　　□　利用停止日 |  |
|  |  |  |  |
|  | ○利用開始及び変更申込の場合は下記にご記入ください。 |
|  | 　　給食利用日（利用する曜日に○を付けてください） |
|  |  | 火　・　水　・　木　・　金 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 上記のとおり申し込みます。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 保護者氏名 |