

希望給食申込書

下記に必要事項を記入し、開始月の前月25日までに職員室窓口にご提出ください。
年度ごとの申し込みになります。次年度も引き続き希望される場合は、次年度
に改めて申し込みが必要となります。

----- 切り取り線 -----

申し込み日 年 月 日

1、希望開始月をご記入ください。

_____月より希望給食を申し込みます。

2、希望の項目(金額)に○をしてください。(料金には、固定給食費は含まれません。)

	1号認定(円/月額)	横浜市型預かり保育利用者(円/月額)
(1)固定給食以外の曜日※	2,000 <うみ3,000>	4,000 <うみ5,000>
(2)土曜日		1,000
(3)8月利用		6,000 <全クラス>

※ 1日保育時及び、預かり保育を利用時、給食があります。

クラス

氏名
