

第2号様式（第3条第2項）

弁 当 持 参 届

年 月 日

（あて先）東金市長

申込者（保護者）

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 (_____) _____

下記理由により、家庭から弁当を持参します。

理 由	<input type="checkbox"/> 食物アレルギーのため
	<input type="checkbox"/> その他 [_____]

対 象 児 童 等	ふりがな 氏 名	_____		
	生年月日	_____	_____	_____日生
	住 所	〒 _____		
		電話番号 (_____) _____		
	学 校 名	_____	学 年	_____
	備 考	_____		

【注意事項】

- この申込書は、対象児童等1人につき1枚ずつ記入し、通学する学校に提出してください。