

スクルドキッズクラブ東田中給食利用申込書

年 月 日

フリガナ 保護者氏名			印
フリガナ 児童氏名			
利用希望日 <small>該当する項目に○をしてください</small>	学校早帰り日・土曜日・長期休み		
アレルギー	あり ・ なし		
アレルギーありの場合は、施設利用申込書に記載いただいた内容以外にお伝えしていただくことがあればこちらに記入してください ()			

◇給食の利用について

- ・ 給食を希望する日を前月末までにお知らせください。(例)4月利用分は3月まで
- ・ 希望日は別添えのカレンダーに○をしてご提出ください。
- ・ 急なご利用希望はご相談ください。
- ・ 給食は1食300円となります。
- ・ 給食の献立は月初めにお知らせします。
- ・ 給食費は別途ご請求いたします。
- ・ 当日のキャンセルは返金されませんのでご了承ください。

※クラブ新規申込者で給食をご利用予定の場合は、申込書と一緒にご提出ください