

# 確 認 書

|     |            |
|-----|------------|
| 申込日 | 令和 2 年 月 日 |
|-----|------------|

岸和田市立 \_\_\_\_\_ 小学校長様

下記のとおり、新型コロナウイルスによる臨時休業時における緊急対応給食を希望します。

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 学年、組                      | 年 組 |
| 児童氏名                      |     |
| 保護者名                      |     |
| 1食 150円                   |     |
| 希望する日に○、希望しない日に×を記入してください |     |

| 曜日 | 月曜日   | 火曜日   | 水曜日   | 木曜日   | 金曜日   |
|----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日  |       |       |       | 3月5日  | 3月6日  |
| 給食 |       |       |       |       |       |
| 日  | 3月9日  | 3月10日 | 3月11日 | 3月12日 | 3月13日 |
| 給食 |       |       |       |       |       |
| 日  | 3月16日 | 3月17日 | 3月18日 | 3月19日 | 3月20日 |
| 給食 |       |       | 卒業式   |       | 祝日    |
| 日  | 3月23日 | 3月24日 |       |       |       |
| 給食 |       |       |       |       |       |