（別紙様式3）

平成　　年度　　月学校給食喫食チェック表

年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※主食、副食について、食べられるものには〇、食べられないものには×を確認欄に記入し、　　月　　日までに学校へ提出してください。

日	曜日	主食	確認欄	副食	確認欄