

様式第2号（第6条関係）

持参経費証明書

(保護者記入欄)

持参理由	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 宗教			
持参区分	<input type="checkbox"/> 弁当持参（牛乳提供無） <input type="checkbox"/> 弁当持参（牛乳提供有） <input type="checkbox"/> おかず等持参			
該当月	単価①	持参回数②	合計（①×②）	備考
4月	円	回	円	
5月	円	回	円	
6月	円	回	円	
7月	円	回	円	
8月	円	回	円	
9月	円	回	円	
10月	円	回	円	
11月	円	回	円	
12月	円	回	円	
1月	円	回	円	
2月	円	回	円	
3月	円	回	円	
合計（A）		回	円	

上記について証明くださるようお願いします。

学校長様

年 月 日

保 護 者 住所 _____

氏名 _____

児童生徒 氏名 _____ (年) _____

(学校記入欄)

上記について、証明いたします。

年 月 日

学校長印