永靖國小學生營養午餐停餐申請單

 (請於三天前提出申請，統一於學期末退費)

|  |
| --- |
| 事由： |
| 班級 | 座號 | 姓名 | 停餐日期 | 午餐費是否已減免 |
|  |  |  |  月 日〜 月 日共( )天 | □未減免□已減免 |

導師簽章： 午餐秘書簽章：

永靖國小學生營養午餐停餐申請單

 (請於三天前提出申請，統一於學期末退費)

|  |
| --- |
| 事由： |
| 班級 | 座號 | 姓名 | 停餐日期 | 午餐費是否已減免 |
|  |  |  |  月 日〜 月 日共( )天 | □未減免□已減免 |

導師簽章： 午餐秘書簽章：