國北教實小營養午餐退費申請單(學生團體)

學生團體名稱:　　負責老師簽名:

事由:☐班級活動☐校外教學☐居家自主管理☐其他

_____

停止用餐起訖日期(星期):／( )～／( )共____日　登記日期:　／( )

合計退餐人數:學生(　)人;老師(　)人

團體個人資料請填於下列表格(團體退餐須於一週前向衛生組申請, 並於期末統一辦理退費)

PS.全班統一退餐免填個人資料

班級	姓 名	座號	用餐狀況	備 註	班級	姓 名	座號	用餐狀況	備 註
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	

			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	
			□葷 □素					□葷 □素	